

Steuererklärung Formular 1 / für natürliche Personen Staats-, Gemeinde- und direkte Bundessteuer

2021

.

Kanton Thurgau	GdeNr.	RegNr.			Ge	emeinde			Н
Die Steuererklärung ist mit	Steuerer	klärungsformular	e						
dem Wertschriftenverzeichnis sowie den übrigen Hilfsblät- tern bis		nstruktion für die Steuerperiode:							
letti bis		ererklärung mit ziertem Formular- ınd							
dem Gemeindesteueramt ein- zureichen. Die Wegleitung erleichtert Ihnen das Ausfül-	üblic Erklärun	ererklärung mit al hen Formularen gen zum Versand:							
len des Formulars.	Wegleitu	ıng, Seite 10							
Dauer bei unterjähriger Steuerpflicht: Person 1									
von Tag / Monat bis Tag / Monat			1						
Person 2 von Tag / Monat bis Tag / Monat									
Personalien, Berufs- un	d Fami	lienverhältn	nisse am	31. Dez	ember	2021 o	der am E	Ende der Steuerpfli	icht
Person 1				Person 2				•	
Name / Vorname				Name/Vo	orname				
Geburtsdatum T T M M J J	JJJ	Konfession		Geburtsd	atum	тмм]]]]	Konfession	
Zivilstand		Beziehen Sie		E-Mail				Beziehen Sie Ergänz	
Beruf		——— leistungen zu	ja	Beruf				leistungen zur AHV	ja
Arbeitgeber/in		Arbeitsort		Arbeitgel	oer/in			Arbeitsort	
Telefon Geschäft	!	Privat		Telefon G	ieschäft			Privat	
Minderjährige, in beruflicher Ausbil	ldung stehe	ende oder erwerb	sunfähige Ki	nder, dere	n Unterhal	t Sie bestrei	ten:		
Minderjährige, in beruflicher Ausbil Vorname, Name /	ldung stehe	Schule oder Lehrfiri	ma /					tern auszufüllen:	
	_		ma /		Nur bei g	etrennt bes	teuerten Elt	tern auszufüllen: rhaltsbeiträge 🔲 ja	
Vorname, Name / Geburtsdatum	In Ihrem Haushalt?	Schule oder Lehrfiri Ausbildungsende (v	ma / wenn in Ausbild		Nur bei g Leistet de Gemeinsa	etrennt bes r andere Elte mes Kind m	teuerten Elt ernteil Unter it Konkubina	rhaltsbeiträge	∏ia
Vorname, Name /	In Ihrem	Schule oder Lehrfiri	ma / wenn in Ausbild		Nur bei g Leistet de Gemeinsa Gemeinsa Leistet de	etrennt bes r andere Elte mes Kind m mes Sorgere r andere Elte	teuerten Elt ernteil Unter it Konkubina echt*	rhaltsbeiträge	☐ ja
Vorname, Name / Geburtsdatum	In Ihrem Haushalt?	Schule oder Lehrfiri Ausbildungsende (v	ma / wenn in Ausbild bis:		Nur bei g Leistet de Gemeinsa Gemeinsa Leistet de Gemeinsa Gemeinsa	etrennt bes r andere Elte mes Kind m mes Sorgere r andere Elte mes Kind m mes Sorgere	teuerten Elternteil Unter it Konkubina echt*	rhaltsbeiträge 🔲 ja atspartner/in 🔲 ja Alternierende Obhut*	□ ja □ ja
Vorname, Name / Geburtsdatum Gebdatum	In Ihrem Haushalt?	Schule oder Lehrfiri Ausbildungsende (v voraussichtlich b	ma / wenn in Ausbild bis: M M	dung)	Nur bei g Leistet de Gemeinsa Gemeinsa Leistet de Gemeinsa Leistet de Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa	etrennt bes r andere Eltr mes Kind m mes Sorgere	teuerten Elt ernteil Unter it Konkubina echt*	rhaltsbeiträge ja atspartner/in ja Alternierende Obhut* rhaltsbeiträge ja atspartner/in ja Alternierende Obhut* rhaltsbeiträge ja atspartner/in ja Alternierende Obhut*	
Vorname, Name / Geburtsdatum Gebdatum TTMMJJ Gebdatum TTMMJJ Gebdatum TTMMJJJ	In Ihrem Haushalt? ja ja ja	voraussichtlich b	ma / wenn in Ausbild bis: M M bis: M M	dung)	Nur bei g Leistet de Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa	etrennt bes r andere Elte mes Kind m mes Sorgere r andere Kind m	teuerten Elt ernteil Unter it Konkubina echt*	rhaltsbeiträge ja atspartner/in ja Alternierende Obhut* rhaltsbeiträge ja atspartner/in ja Alternierende Obhut* rhaltsbeiträge ja atspartner/in ja Alternierende Obhut* rhaltsbeiträge ja atspartner/in ja atspartner/in ja	ja
Vorname, Name / Geburtsdatum Gebdatum TTMMJJ Gebdatum TTMMJJ Gebdatum TTMMJJ Gebdatum TTMMJJ Erwerbsunfähige und unterstützu	In Ihrem Haushalt? ja ja ja ja ja	voraussichtlich b voraussichtlich b voraussichtlich b voraussichtlich b	ma / wenn in Ausbild bis: M M bis: M M ois: M M ois: M M ois: M M	dung)	Leistet de Gemeinsa Leistet de Gemeinsa Gemeinsa Leistet de Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa	r andere Elte mes Kind m mes Sorgere r andere Elte mes Kind m mes Sorgere r andere Elte mes Kind m mes Sorgere r andere Elte mes Kind m mes Sorgere	teuerten Elt ernteil Unter it Konkubina echt*	rhaltsbeiträge ja atspartner/in ja Alternierende Obhut*	☐ ja ☐ ja ☐ ja ☐ ja
Vorname, Name / Geburtsdatum Gebdatum TTMMJJ Gebdatum TTMMJJ Gebdatum TTMMJJ Gebdatum TTMMJJ Erwerbsunfähige und unterstützum die Sie mit einem jährlichen Beitrag	In Ihrem Haushalt? ja ja ja ja ja	voraussichtlich b voraussichtlich b voraussichtlich b voraussichtlich b	ma / wenn in Ausbild pis: M M	dung)	Leistet de Gemeinsa Leistet de Gemeinsa Gemeinsa Leistet de Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa	r andere Elte mes Kind m mes Sorgere r andere Elte mes Kind m mes Sorgere r andere Elte mes Kind m mes Sorgere r andere Elte mes Kind m mes Sorgere	teuerten Elt ernteil Unter it Konkubina echt*	rhaltsbeiträge ja atspartner/in ja Alternierende Obhut*	☐ ja ☐ ja ☐ ja ☐ ja
Vorname, Name / Geburtsdatum Gebdatum TTMMJJ Gebdatum TTMMJJ Gebdatum TTMMJJ Gebdatum TTMMJJ Erwerbsunfähige und unterstützu	In Ihrem Haushalt? ja ja ja ja ja government	voraussichtlich b voraussichtlich b voraussichtlich b voraussichtlich b	ma / wenn in Ausbild bis: M M bis: M M ois: M M ois: M M ois: M M	dung)	Leistet de Gemeinsa Leistet de Gemeinsa Gemeinsa Leistet de Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa	r andere Elte mes Kind m mes Sorgere r andere Elte mes Kind m mes Sorgere r andere Elte mes Kind m mes Sorgere r andere Elte mes Kind m mes Sorgere	teuerten Elt ernteil Unter it Konkubina echt*	rhaltsbeiträge ja atspartner/in ja Alternierende Obhut*	ja j
Vorname, Name / Geburtsdatum Gebdatum TTMMJJ Gebdatum TTMMJJ Gebdatum TTMMJJ Gebdatum TTMMJJ Erwerbsunfähige und unterstützum die Sie mit einem jährlichen Beitrag	In Ihrem Haushalt? ja ja ja ja ja government	voraussichtlich b voraussichtlich b voraussichtlich b voraussichtlich b voraussichtlich b	ma / wenn in Ausbild bis: M M bis: M M bis: M M bis: M M lin Ihrem	dung)	Leistet de Gemeinsa Leistet de Gemeinsa Gemeinsa Leistet de Gemeinsa Leistet de Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa	r andere Elte mes Kind m mes Sorgere r andere Elte mes Kind m mes Sorgere r andere Elte mes Kind m mes Sorgere r andere Elte mes Kind m mes Sorgere	teuerten Elt ernteil Unter it Konkubina echt*	rhaltsbeiträge ja atspartner/in ja Alternierende Obhut* * Vgl. Ausführunge in der Wegleitung	ja j
Vorname, Name / Geburtsdatum Gebdatum TTMMJJ Gebdatum TTMMJJ Gebdatum TTMMJJ Gebdatum TTMMJJ Erwerbsunfähige und unterstützum die Sie mit einem jährlichen Beitrag	In Ihrem Haushalt? ja ja ja ja ja government	voraussichtlich b voraussichtlich b voraussichtlich b voraussichtlich b voraussichtlich b	ma / wenn in Ausbild pis: M M pis:	dung)	Leistet de Gemeinsa Leistet de Gemeinsa Gemeinsa Leistet de Gemeinsa Leistet de Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa	r andere Elte mes Kind m mes Sorgere r andere Elte mes Kind m mes Sorgere r andere Elte mes Kind m mes Sorgere r andere Elte mes Kind m mes Sorgere	teuerten Elt ernteil Unter it Konkubina echt*	rhaltsbeiträge ja atspartner/in ja Alternierende Obhut* * Vgl. Ausführunge in der Wegleitung	ja j
Vorname, Name / Geburtsdatum Gebdatum TTMMJJ Gebdatum TTMMJJ Gebdatum TTMMJJ Gebdatum TTMMJJ Vorname, Name	In Ihrem Haushalt? ja ja ja ja ja government	voraussichtlich b voraussichtlich b voraussichtlich b voraussichtlich b voraussichtlich b	ma / wenn in Ausbild pis: M M pis:	dung)	Leistet de Gemeinsa Leistet de Gemeinsa Gemeinsa Leistet de Gemeinsa Leistet de Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa	r andere Elte mes Kind m mes Sorgere r andere Elte mes Kind m mes Sorgere r andere Elte mes Kind m mes Sorgere r andere Elte mes Kind m mes Sorgere	teuerten Elt ernteil Unter it Konkubina echt*	rhaltsbeiträge ja atspartner/in ja Alternierende Obhut* * Vgl. Ausführunge in der Wegleitung Unterstützungsbetrag Fr.	ja j
Vorname, Name / Geburtsdatum Gebdatum TTMMJJ Gebdatum TTMMJJ Gebdatum TTMMJJ Gebdatum TTMMJJ Erwerbsunfähige und unterstützum die Sie mit einem jährlichen Beitrag	In Ihrem Haushalt? ja ja ja ja ja government	voraussichtlich b voraussichtlich b voraussichtlich b voraussichtlich b voraussichtlich b	ma / wenn in Ausbild pis: M M pis:	dung)	Leistet de Gemeinsa Leistet de Gemeinsa Gemeinsa Leistet de Gemeinsa Leistet de Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa	r andere Elte mes Kind m mes Sorgere r andere Elte mes Kind m mes Sorgere r andere Elte mes Kind m mes Sorgere r andere Elte mes Kind m mes Sorgere	teuerten Elt ernteil Unter it Konkubina echt*	rhaltsbeiträge ja atspartner/in ja Alternierende Obhut* * Vgl. Ausführunge in der Wegleitung Unterstützungsbetrag Fr. Fr. Fr.	☐ ja☐ ja☐ ja☐ ja☐ ja☐ ja☐ ja☐ ja☐ ja☐ ja
Vorname, Name / Geburtsdatum Gebdatum TTMMJJ Gebdatum TTMMJJ Gebdatum TTMMJJ Gebdatum TTMMJJ Vorname, Name	In Ihrem Haushalt? ja ja ja ja government	voraussichtlich b voraussichtlich b voraussichtlich b voraussichtlich b voraussichtlich b tige Personen (ohdestens Fr. 12 000	ma / wenn in Ausbild pis: M M pis:	dung) geführte F zw. Fr. 656 Adresse	Leistet de Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa	etrennt bes r andere Elte mes Kind m mes Sorgere	teuerten Elt ernteil Unter it Konkubina echt*	rhaltsbeiträge ja atspartner/in ja Alternierende Obhut* * Vgl. Ausführunge in der Wegleitung Unterstützungsbetrag Fr. Fr. Fr. Onische Übermittle t für elektronische Übermittle	☐ ja ☐ ja ☐ ja ☐ ja ☐ ja ☐ ga ☐ ga ☐ ga ☐ dazu
Vorname, Name / Geburtsdatum Gebdatum TTMMJJ Gebdatum TTMMJJ Gebdatum TTMMJJ Gebdatum TTMMJJ Erwerbsunfähige und unterstützur die Sie mit einem jährlichen Beitrag Vorname, Name Steuerrückzahlungen inkl. Rücker Alle Rückerstattungen der Verrecht das von Ihnen bezeichnete Konto.	In Ihrem Haushalt? ja ja ja ja government	voraussichtlich b voraussichtlich b voraussichtlich b voraussichtlich b voraussichtlich b tige Personen (ohdestens Fr. 12000 eburtsdatum T M M J J T M M J J der Verrechnungser sowie allfälliger	ma / wenn in Ausbild pis: M M pis:	dung) Ggeführte Fozw. Fr. 656 Adresse	Leistet de Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa	etrennt bes r andere Elte mes Kind m mes Sorgere	teuerten Elt ernteil Unter it Konkubina echt*	rhaltsbeiträge ja atspartner/in ja Alternierende Obhut* * Vgl. Ausführunge in der Wegleitung Unterstützungsbetrag Fr. Fr. Fr. Onische Übermittle t für elektronische Übermitterformulare und Steuerdate	☐ ja ☐ ja ☐ ja ☐ ja ☐ ja ☐ ga ☐ ga ☐ ga ☐ dazu
Vorname, Name / Geburtsdatum Gebdatum TTMMJJ Gebdatum TTMMJJ Gebdatum TTMMJJ Sebdatum TTMMJJ Sebdatum TTMMJJ Stewerbsunfähige und unterstützundie Sie mit einem jährlichen Beitrag Vorname, Name Steuerrückzahlungen inkl. Rücker Alle Rückerstattungen der Verrechr	In Ihrem Haushalt? ja ja ja ja government	voraussichtlich b voraussichtlich b voraussichtlich b voraussichtlich b voraussichtlich b tige Personen (ohdestens Fr. 12000 eburtsdatum TMMMJJ TMMMJJ Angaben bei Änderun	ma / wenn in Ausbild pis: M M pis:	dung) Ggeführte Fozw. Fr. 656 Adresse	Leistet de Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa	etrennt bes r andere Elte mes Kind m mes Sorgere	teuerten Elt ernteil Unter it Konkubina echt*	rhaltsbeiträge ja atspartner/in ja Alternierende Obhut* * Vgl. Ausführunge in der Wegleitung Unterstützungsbetrag Fr. Fr. Fr. Onische Übermittle t für elektronische Übermittle	☐ ja ☐ ja ☐ ja ☐ ja ☐ ja ☐ ga ☐ ga ☐ ga ☐ dazu
Vorname, Name / Geburtsdatum Gebdatum TTMMJJ Gebdatum TTMMJJ Gebdatum TTMMJJ Gebdatum TTMMJJ Erwerbsunfähige und unterstützur die Sie mit einem jährlichen Beitrag Vorname, Name Steuerrückzahlungen inkl. Rücker Alle Rückerstattungen der Verrecht das von Ihnen bezeichnete Konto.	In Ihrem Haushalt? ja ja ja ja government	voraussichtlich b voraussichtlich b voraussichtlich b voraussichtlich b voraussichtlich b tige Personen (ohdestens Fr. 12000 eburtsdatum T M M J J T M M J J der Verrechnungser sowie allfälliger	ma / wenn in Ausbild pis: M M pis:	dung) Ggeführte Fozw. Fr. 656 Adresse	Leistet de Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa Gemeinsa	etrennt bes r andere Elte mes Kind m mes Sorgere	teuerten Elt ernteil Unter it Konkubina echt*	rhaltsbeiträge ja atspartner/in ja Alternierende Obhut* * Vgl. Ausführunge in der Wegleitung Unterstützungsbetrag Fr. Fr. Fr. Onische Übermittle t für elektronische Übermitterformulare und Steuerdate	☐ ja ☐ ja ☐ ja ☐ ja ☐ ja ☐ ga ☐ ga ☐ ga ☐ dazu



Bank/Post

ΕI	INKUNFIE IM IN- UND AUSLAND			Code	Einkünfte 2021 in Fr. (ohne Rappen)
1.	Einkünfte aus unselbständiger Erwerbstätigkeit	F	auschalspesen gemäss Lohnausweis		* wenn negativ
	Haupterwerbstätigkeit Person 1			100	
	Person 2			101	
1.2	Nebenerwerbstätigkeit Person 1			104	
	Person 2			105	
			besteuerte	103	
1.3	Im vereinfachten Abrechnungsverfahren bereits versteuerter Bruttolohn	Br	uttolohnsumme		
	Person 1			106	
	Person 2			107	
2.	Einkünfte aus selbständiger Erwerbstätigkeit				
2.1	Haupterwerbstätigkeit Person 1			112	*
	Person 2			113	*
2.2	Nebenerwerbstätigkeit Person 1			116	*
	Person 2			117	*
3.	Einkünfte aus Sozial- und anderen Versicherungen, Leibrenten				
3.1	AHV-/IV-Renten Person 1			130	
	Person 2			131	
3.2	Renten/Pensionen	Steuerbar Bruttobetrag	/Fr. in Prozent		
	Person 1			132	
	Person 2			133	
3.3	Erwerbsausfallentschädigungen	_			
	Person 1			136	
	Person 2			137	
2.4					
	Von Ausgleichskassen direkt ausbezahlte Familien-, Kinder- und Haushaltszulage	<u>n</u>	F (140	
	Wertschriften- und Zinserträge sowie Gewinne aus Geldspielen		Formular 2	150	
	Übrige Einkünfte				
5.1	Unterhaltsbeiträge von Ehefrau/-mann bzw. Partnerin/Partner bei Trennung/Scheidung/Auflösun	g Partnerschaft (Name, A	Adresse Zahler/in	160	
5.2	Unterhaltsbeiträge für minderjährige Kinder (Name, Adresse Zahler/in)			162	
	Ertrag aus unverteilten Erbschaften		Formular 3	164	*
5.4	Weitere Einkünfte (z.B. Urheberrechte, Lizenzen, Patente, Wohnrecht usw.)			160	
	Nähere Bezeichnung:			168	
	Kapitalabfindung für wiederkehrende Leistungen für Jahre			170	*
	Zwischentotal der Einkünfte			175	
Bef	ielen Sie kein Einkommen infolge Besitz eines Geschäftsfahrzeugs und unentgeltlicher Örderung zwischen Wohn- und Arbeitsstätte und erzielen Sie keinen Ertrag aus genschaften, können Sie das Total von Ziffer 6 direkt auf Seite 3, Ziffer 20, übertragen.		aatssteuer		Bundessteuer
6.2	Übertrag von Ziffer 6.1	*			*
	Einkommen bei Besitz Geschäftsfahrzeug und unentgeltlicher Beförderung zwischen Wohn- und Arbeitsstätte				
7.1	Person 1 Formular 4.2, Ziffer	1 176			
7.2	Person 2 Formular 4.3, Ziffer	1 177			
	Einkünfte aus Liegenschaften				
	Einkünfte aus Liegenschaften Formular	7 180 *			*
	Total der Einkünfte, zu übertragen auf Seite 3, Ziffer 20	198			*
٦.	iotal del Lilikullite, zu ubertragell auf Jeite 3, Zillel 20	130			



AB	ZUGE			Code	_	Staatssteuer	Bundessteuer	
10.	Berufsauslagen bei unselbständiger Erwerbstätigkeit					Abzüge 2021 in Fr. (ohne Rappen)	Abzüge 2021 in Fr. (ohne Ra	ppen)
10.1	Person 1	240	.					
10.2	Person 2	280	-					
11.	Schuldzinsen	290						
12.	Unterhaltsbeiträge und Rentenleistungen (Empfänger/	in Adresse):			-			
12.1	Unterhaltsbeiträge an Ehefrau/-mann bzw. Partnerin/Pa bei Trennung/Scheidung/Auflösung Partnerschaft	300						
12.2	Unterhaltsbeiträge für minderjährige Kinder			302	-			
12.3	Rentenleistungen			304				
13.	Beiträge an Säule 3a		- 1					
13.1	Person 1 Anschluss 2. Säule (PK) 🗌 ja			314				
13.2	Person 2 Anschluss 2. Säule (PK) [ja			315				
14.	Versicherungsprämien und Zinsen von Sparkapitalien		Formular 5	330				
15.	Weitere Abzüge							
15.1	AHV-Beiträge für nichterwerbstätige Personen			342				
15.2	Beiträge an Einrichtungen der beruflichen Vorsorge Person 1			343				
	Person 2			344				
15.3	Kosten für die Drittbetreuung von Kindern unter 14 Jah	ren		345	٠ ١			
15.4	Weitere Abzüge:	TCII		346	· -			
15.5	Mitgliederbeiträge und Zuwendungen an politische Pari	taian	Formular 6	347	-			
15.6	Teilbesteuerungsabzug Beteiligungen im Privatvermöge		Formular 2					
16.	Berufsorientierte Aus- und Weiterbildungskosten	:11	TOTTIGIAL 2	241	. L			
16.1	Person 1			348				
16.2	Person 2			349	•			
17.	Behinderungsbedingte Kosten		Formular 5	350				
18.	Zweiverdienerabzug		Torrida 5	356	-			
19.	Total Abzüge, zu übertragen in Ziffer 21			360				
	NKOMMENSBERECHNUNG	+	_	300	*	wenn negativ		+
20.	Total der Einkünfte, Übertrag von Seite 2 (Ziffer 6 oder 9	9)			*	rem negativ	*	
21.	Total der Abzüge, Übertrag von Ziffer 19				=		*	
22.	Nettoeinkommen	362						
23.	Zusätzliche Abzüge							
23.1	Krankheits- und Unfallkosten		Formular 5	364	Ξ,		Ε	
23.2	Freiwillige Zuwendungen	366	Ε,		Ε			
23.3	Separat zu besteuernde Liquidationsgewinne	368	-		*			
24.	Reineinkommen (Ziffer 22 abzüglich Ziffern 23.1 bis 23.	No. 190.		372			<u> </u>	
25.	Sozialabzüge	Staatssteuer	Bundessteuer					
25.1	a) für jedes Kind in Ausbildung mit Jahrg. 1996 – 2001	Fr. 10 000	Fr. 6500	380	Ξ,			
	mit Jahrg. 2002 – 2005	Fr. 8000	Fr. 6500	382	.8		Ε	
	b) für jedes übrige Kind	Fr. 7000	Fr. 6500	384	Ε,		Ε	
25.2	für jede unterstützte Person	386	Ε,					
25.3	für Personen mit AHV-Altersrenten sowie erwerbsunfähige o	388	Ε.					
25.4	für gemeinsam besteuerte Personen	390	٠.		*			
26.	STEUERBARES EINKOMMEN (Ziffer 24 abzüglich Ziffern	398						
28.	Steuergutschrift Kanton / Ermässigung Bund		-	Angohl Kindar				
28.1	Kanton: Steuergutschrift für minderjährige Kinder		-	Anzahl Kinder	A			
28.2	Bund: Ermässigung Steuerbetrag für Kinder und unterst	nen	-		Anzahl Personen			



VERMÖGEN IM IN- UND AUSLAND

ode Staatssteuer

Steuerwert am 31.12.2021 in Fr. (ohne Rappen)

30.	Bewegliches Vermögen								venn negativ		
30.1	Wertschriften und Guthaben Formular 2							410			
30.2	Bargeld, Gold und andere Edelmetalle										
30.3	Lebens- und Rentenversicherungen (Rückkaufswert inkl. Überschussguthaben) Versicherungsgesellschaft Abschlussjahr Ablaufjahr Versicherungssumme Steuerwert Fr.										
⊢	versicilerung	sgesenschaft	Abscritussjani	Abiauljalii	versicherungssu	mme	Steuerwert Fr.				
	Total Co.							420			
30.4	Motorfahrze	wert Lebens- und Rent	enversicherung	en			Steuerwert Fr.	420			
30.1	Marke:	Kauf	preis:		schaffungsjahr:		Steach Weitern.				
	Marke: Kaufpreis: Anschaffungsjahr:										
	Total Steuer	wert der Motorfahrzei	ıge					422			
30.5	Anteile an ur	nverteilten Erbschafter	1				Formular 3	424 *			
30.6	Übrige Verm	ögenswerte, nähere Be	ezeichnung:					426			
31.	Liegenschaft	en					Formular 7	430			
32.	Betriebsvern	nögen selbständig erw	erbender Perso	nen							
32.1	Geschäftskap	oital in Kollektiv- und K	Commanditgesel	lschaft				440			
32.2	Bankkonti, V	Vertschriften, Kunden-	und andere Gut	haben		Fr.					
32.3	Vorräte und	Warenlager				Fr.					
32.4	Viehhabe (Ve	ersicherungswert Fr.)			Fr.					
32.5	Anlagevermo	ögen ohne Grundeiger	ntum (Fahrzeuge	, Maschinen/l	Mobiliar usw.)	Fr.					
32.6	Total Geschä	ftsvermögen (Ziffern 3	2.2 bis 32.5) ode	r lt. Bilanz		Fr.		442			
33.	Total der Ver	mögenswerte (Ziffern	30.1 bis 32.6)					464 *			
34.	Schulden						Formular 4.1	466 _			
35.	Reinvermöge	en (Ziffer 33 abzüglich	Ziffer 34)					468 *			
36.	Steuerfreie E	Beträge									
36.1	Abzug für ge	emeinsam besteuerte P	ersonen (Eheleu	te/Partnerinr	nen oder Partner)		Fr. 200 000	470 _			
36.2	Abzug für all	leinstehende Personen					Fr. 100 000	472 _			
36.3								474			
37.	STEUERBARES VERMÖGEN GESAMT (Ziffer 35 abzüglich Ziffern 36.1 bis 36.3)							498 *			
Wenr	Sie mehrere	d erbrechtliche Verr Schenkungen und/ode tung.tg.ch in der Rubri Erbvorbezüge	er erbrechtliche \ k «Natürliche Pe	/ermögensan rsonen» unte	er «jahresunabhän	gige F	ormulare» Hilfsblätte				
Am		2021 erhalten von	*				,	Wert Fr.			
Am		2021 ausgerichtet an	*				,	Wert Fr.			
Verw	andtschaftsgr	ad: Erblasser/in; Geber/	in:			bzv	v. Empfänger/in				
	•	n aus Vorsorge 2021	* Name, Adresse	und Verwandtsch	aftsgrad		, 3		Tag Monat Jahr		
bei m	ehreren Kapit	talleistungen ist eine A		_				ngsdatum	n:		
Auszahlung: aus AHV/IV aus Einrichtung der beruflichen Vorsorge (Säule 2) aus Freizügigkeitskonto/-police aus anerkannter Form der gebunden Selbstvorsorge (Säule 3a infolge Tod oder für bleibende körperliche oder gesundheitliche Nachteile									In Fr. ohne Rappen		
Antr	ag auf erstm	nalige straflose Selb	stanzeige [] für die Ste	uerperioden			(An:	trag/Unterlagen bitte beilegen)		
Bem	erkungen zu	ır Steuererklärung:_									
Diese	Steuererklär	ung ist vollständig und	l wahrheitsgetre	eu ausgefüllt	: Ort u	ınd Da	tum:				
Unter	nterschrift Person 1:						Unterschrift Person 2:				

