

Anlage zur Steuererklärung _____ für _____

Finanzamt: _____ Steuer-Nr.: _____

Erklärung zum Pflegepauschbetrag VZ 20

Erklärung der gepflegten Person

Hiermit erkläre ich wahrheitsgemäß, dass ich im o.g. VZ wegen nicht nur vorübergehender Hilflosigkeit von

Herr/Frau _____

wohnhaft in _____

gepflegt wurde.

Die Pflege wurde durchgeführt in meinem Haushalt im Haushalt der o.g. Person(en).

Neben der/den o.g. Person(en) haben mich weitere Personen gepflegt* nicht gepflegt.

(*Falls weitere Pflegeperson(en) vorhanden, bitte Namen und Adresse benennen)

Vorname, Name _____

Anschrift _____

Vorname, Name _____

Anschrift _____

Meine nicht nur vorübergehende Pflegebedürftigkeit kann ich wie folgt nachweisen:

KB-Ausweis (Merkzeichen H) Nachweis Pflegestufe I bis V

Nachweis ist beigefügt liegt dem Finanzamt bereits vor

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der gepflegten Personen

Erklärung der Pflegeperson

Ich erkläre hiermit wahrheitsgemäß, dass ich für die Pflege meines/meiner _____

Keine Einnahmen erhalten habe und mir die außergewöhnliche Belastung zwangsläufig entstanden ist.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Pflegeperson