

Checkliste Steuern 2025

Bitte füllen Sie die nachfolgende Checkliste vollständig aus und legen Sie die markierten Dokumente bei. Bitte senden Sie uns **keine Originale, sondern nur Kopien**.

Bitte liefern Sie uns unbedingt die Original Steuererklärung (wir benötigen die Pers-ID & Geschäftsfall-Nr.), das Veranlagungsprotokoll und die Verfügung.

Wenn Sie Fragen haben, helfen wir gerne weiter: +41 41 766 48 00 oder buchhaltung@consol.ch

Ihre Angaben / Personalien

Name	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Zivilstand	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	Bürgerort	<input type="text"/>
PLZ & Ort	<input type="text"/>	Konfession	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>

Sind Sie erwerbstätig?

- | | | | |
|-----------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ja | | <input type="checkbox"/> Nein | |
| Lohnausweis(e) | beilegen <input type="checkbox"/> | Rentenbescheinigung (AHV, Pensionskasse, IV-Rente) | beilegen <input type="checkbox"/> |
| Taggeldbescheinigungen | beilegen <input type="checkbox"/> | ALV (Taggeld Arbeitslosenversicherung) | beilegen <input type="checkbox"/> |
| | | EO (Taggeld Erwerbsersatz) | beilegen <input type="checkbox"/> |
| | | AHV-Beiträge für Nichterwerbstätige | beilegen <input type="checkbox"/> |

Arbeitspensum

%	Arbeitgeber	Arbeitsort	Schichtarbeit	Ja	Nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Schichtarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Schichtarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Arbeitsweg

- | | | | | |
|--------------------------------------|--|--------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> mit ÖV | jährliche Kosten | CHF <input type="text"/> | Kaufbeleg muss vorgelegt werden | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> mit Fahrrad | | | | |
| <input type="checkbox"/> mit Auto | Grund für die Benützung eines privaten Verkehrsmittels | | | |
| | <input type="checkbox"/> kein öffentliches Verkehrsmittel | | | |
| | <input type="checkbox"/> Zeitgewinn von mind. 1.25 Std. pro Tag | | | |
| | <input type="checkbox"/> Auto laut Bestätigung des Arbeitgebers für die Arbeit nötig | | | beilegen <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> gesundheitliche Gründe laut Arztzeugnis | | | beilegen <input type="checkbox"/> |

Wertschriften (Bank & Post)

Haben Sie Bank- oder Postkonten?

- | | |
|-------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | → Zins- und Saldoausweise beilegen |
| <input type="checkbox"/> Nein | |

Haben Sie 2025 Bank- oder Postkonten aufgelöst?

- | | | |
|-------------------------------|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | → Saldierungsausweis(e) beilegen | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Nein | | |

Haben Sie Schulden?

- | | | |
|-------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ja | → Kopie(n) der Schulden und Bescheinigungen der Schuldzinsen (Stand 31.12.2025) | beilegen <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Nein | | |



Checkliste Steuern 2025

Krankheits- und Behinderungsbedingte Kosten

Krankenkassenprämie mit Kostenübersicht der Krankheitskosten **(NICHT die Police!)** **beilegen** ☐

Behinderungsbedingte Kosten, die nicht über die Krankenkasse abgerechnet wurden
(z.B. Zahnarzt, Brille, begleitetes Wohnen etc.) **beilegen** ☐

Haben Sie eine Krankenkassen Prämienverbilligung?

☐ Ja ☐ Nein **beilegen** ☐

Spenden, gemeinnützige oder politische Zuwendungen

☐ Ja ☐ Nein **Spendenbestätigungen beilegen** ☐

Haben Sie eine Mietwohnung? (nur Kanton Zug)

☐ Ja ☐ Nein Sie sind Untermieter? ☐ Ja ☐ Nein Total Mietanteil pro Monat
Nebenkosten exkl./inkl.

→ Kopie des Mietvertrages (nur bei Neukunden) oder allfällige Mietzinsänderungen im Jahr 2025 **beilegen** ☐

Haben Sie ein Auto?

☐ Ja gleich wie letztes Jahr? ☐ Ja ☐ Nein Automarke
☐ Nein Kaufjahr
Leasing ☐ Ja ☐ Nein Kaufpreis
Kopie des Kaufvertrages bei Erstaufnahme **beilegen** ☐

Diverses

→ Bei Erhalt von Ergänzungsleistungen bitte Berechnungsblatt für das Jahr 2025 beilegen **beilegen** ☐

→ Kopie der Bescheinigung über die geleisteten Beiträge an die Säule 3a (Gebundene Vorsorge) **beilegen** ☐

→ Kopie der Belege über berufsorientierte Weiterbildungskosten **beilegen** ☐

→ Haben Sie unterstützungspflichtige Verwandte?

→ Bei Alimenten Angaben zur Person: Name, Vorname, Wohnadresse
jährlicher Betrag ☐ gezahlte Alimente ☐ erhaltene Alimente **beilegen** ☐

Bei minderjährigen Kindern: evtl. Bescheinigung über Drittbetreuungskosten und Angaben zum Sorgerecht

Angaben zu den Kindern: Name, Vorname, Geburtstag, Wohnadresse, Konfession **beilegen** ☐

☐ alleiniges Sorgerecht ☐ gemeinsames Sorgerecht

→ Kopie der Belege von bezahlten privaten Unfallversicherungen **beilegen** ☐

→ Kopie der Belege von bezahlten Lebens-, Todesfallrisiko- & Rentenversicherungen **beilegen** ☐

Bemerkungen & Notizen

Datum

Unterschrift