



Kalenderjahr _____

Name, Vorname (in Druckbuchstaben)

Anlage Corona

| | ja | nein | Bemerkungen |
|---|----|------|---|
| 1. Allgemeines | | | |
| Hier sind zusätzlich die Zeiträume und Anzahl der Tage anzugeben | | | |
| Haben Sie Kurzarbeitergeld erhalten? | | | |
| Waren Sie in Quarantäne ? | | | |
| Hatten Sie Krankheitstage ? (eigene / Kind) | | | |
| 2. Coronahilfen | | | |
| Haben Sie Corona-Hilfen oder vergleichbare Zuschüsse erhalten? (z.B. Soforthilfe, Überbrückungshilfe, November-/Dezemberhilfe, Neustarthilfe o.ä.) | | | Unterlagen einreichen |
| 3. Gesundheitsaufwendungen im Zusammenhang mit Corona (beruflich / betrieblich veranlasst) | | | |
| Belege beifügen und ggf. berufliche/betriebliche Veranlassung plausibel darlegen | | | |
| Aufwendungen für Masken/Desinfektionsmittel u.ä. | | | |
| Aufwendungen für Tests | | | |
| Andere Aufwendungen | | | |
| 4. Fahrten zur ersten Tätigkeitsstätte / Betriebsstätte | | | |
| Hier ist zusätzlich die Anzahl der Tage anzugeben / Alternativ kann Kalender 2020 genutzt werden | | | |
| - Hatten Sie Fahrten zur 1. Tätigkeitsstätte / Betriebsstätte (ohne Homeoffice, Krankheit, Urlaub o.ä.)? | | | |
| - Hatten Sie Tage mit Kurzarbeit Null (ohne Fahrten zur Arbeit)? | | | |
| - Haben Sie im Homeoffice gearbeitet? | | | |
| - Gab es an den Homeofficetagen zusätzliche Fahrten zur 1. Tätigkeits-/Betriebsstätte? | | | |
| 5. Homeoffice | | | |
| Existiert ein echtes Arbeitszimmer (abgeschlossener Raum in der Wohnung/Haus der ausschließlich für berufliche bzw. betriebliche Zwecke genutzt wird) im steuerlichen Sinne? | | | Ja - Bitte reichen Sie den Leitfaden Arbeitszimmer ein.. |
| | | | |

Datum

Unterschrift