KANTON URI

Übrige Kosten 2018

Formular **5**

Name

PID-Nr.

1. Krankheits- und Unfallkosten / Behinderungsbedingte Kosten

Rechnungs-datum[1]	Art der angefallenen Kosten	**Krankheits- und Unfallkosten 2018[2]**	**Behinderungs- bedingte Kosten 2018[2]**
Total Kosten			
abzüglich Leistungen Dritter (z.B. Krankenkasse, IV, EL, HE; **Belege beilegen**)		–	–
Total der abzugsberechtigten Kosten			
		übertragen in Steuer-erklärung S. 3, Ziff. 22	übertragen in Steuer-erklärung S. 3, Ziff. 23

2. Gemeinnützige Zuwendungen

Datum[1]	Bezeichnung der Institution	**Zuwendungen 2018[2]**
Total der gemeinnützigen Zuwendungen		
		übertragen in Steuer-erklärung S. 3, Ziff. 21

3. Mitgliederbeiträge und Zuwendungen an politische Parteien

Datum[1]	Bezeichnung der Partei	**Beiträge 2018[2]**
Total der Mitgliederbeiträge und Zuwendungen an politische Parteien		
		übertragen in Steuer-erklärung S. 3, Ziff. 21

[1] Nur Rechnungen des Kalenderjahres 2018 aufführen.

[2] Einzelbeträge über Fr. 1'000 sind zu belegen. Nicht belegte Kosten werden nicht anerkannt. Wir behalten uns vor, von Fall zu Fall auch die Belege für Einzelbeträge unter Fr. 1'000 einzufordern. Sie sind deshalb aufzubewahren.