

2011

## Příloha přiznání ke stanovení daně zaměstnance/zaměstnankyně (L 1) nebo přiznání k dani z příjmu (E 1) pro rok 2011 pro zohlednění

- nezdanitelné částky za dítě,
- odpočitatelné částky za výživné,
- mimořádných nákladů týkajících se dětí
- nebo pro **dobře zdanění příspěvku zaměstnavatele na opatrování dětí.**

**Přílohu L 1k vyplníte prosím pro každé z dětí zvlášť.**

Informace týkající se daní naleznete v **Daňové knize 2012** ([www.bmf.gv.at](http://www.bmf.gv.at), publikace - brožury a rádci) nebo je získáte na svém finančním úřadu.

Neodevzdávejte prosím **žádné doklady** (přílohy). Mějte je však v úschově po dobu nejméně 7 let, neboť doklady mohou být případně přezkoumávány Vaším finančním úřadem.

Tento tiskopis je zpracováván strojem, proto ho vyplňujte **HŮLKOVÝM PÍSMEM** a používejte **výlučně černou nebo modrou** barvu psací náplně. Údaje o finančních částkách jsou v eurech a centech. Odevzdávejte pouze **originály tiskopisů**, neboť kopie nedokáže stroj zpracovat. Stroj rovněž není schopen zpracovat záznamy **nacházející se vně zadávacích polí**.

**Zvýrazněná pole je nutno vždy vyplnit.**

Odpovídající údaj prosím zaškrtněte.

1. Údaje o žadatelce/o žadatelci			
1.1 Číslo pojistky <sup>1)</sup>	1.2 Datum narození	1.3 Daňové identifikační číslo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Jedná-li se o přílohu tiskopisu L 1, není vedle umístěná pole třeba vyplňovat. >>			
2. Údaje o dítěti			
2.1 RODNÉ PŘÍJMENÍ nebo PŘÍJMENÍ (HŮLKOVÝM PÍSMEM)			
<input type="text"/>			
2.2 JMÉNO (HŮLKOVÝM PÍSMEM)	2.3 Číslo pojistky <sup>1)</sup>	2.4 Datum narození	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2.5 Identifikační číslo evropské karty zdravotního pojištění, není-li číslo pojistky k dispozici			
<input type="text"/>			
3. Nezdanitelná částka za dítě <sup>2)</sup>			
3.1 Nezdanitelná částka za dítě <b>žijící ve společné domácnosti</b> (§ 106 odst. 1 zákona o dani z příjmů z r. 1988)	<input checked="" type="checkbox"/>	220 EUR	<input checked="" type="checkbox"/> 132 EUR
3.2 Nezdanitelná částka za dítě <b>nežijící ve společné domácnosti</b> (§ 106 odst. 2 zákona o dani z příjmů z r. 1988)	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> 132 EUR
4. Zaplacené výživné			
4.1 <b>Odečitatelná částka</b> za výživné za dítě nežijící ve společné domácnosti, na něž jsem v následujícím období platil zákonné výživné (alimenty)	Začátek	Konec	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2011
4.2 <b>Úhrn výživného zaplaceného na dítě, jež se zdržuje trvale v zahraničí (mimo země EU, EHP a Švýcarsko)</b> a za něž nenáleží odpočitatelná částka za dítě a za výživné	Začátek	Konec	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2011
Období placení výživného			

1) Zde prosím zadejte číslo pojistky u rakouské sociální pojišťovny.

2) Nezdanitelná částka za dítě činí **220 EUR**, je-li na dítě uplatňována pouze žadatelkou/žadatelem (nikoli tedy rovněž partnerkou/partnerem) a za stejné dítě nenáleží žádné osobě s vyživovací povinností nezdanitelná částka za dítě ve výši 132 EUR. Nezdanitelná částka za dítě činí **132 EUR**, je-li na stejné dítě uplatňována rovněž partnerkou/partnerem žadatelky/žadatele nebo pokud za stejné dítě náleží některé osobě s vyživovací povinností nezdanitelná částka za dítě ve výši 132 EUR.

## 5. Mimořádné náklady

5.1 **Výdaje za opatrování dětí** (bez nákladů na přespolní přípravu na povolání)  
(Zde prosím zadejte Vámi skutečně vynaloženou částku po odečtení případných nezdanitelných příspěvků)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5.2 Mimořádné náklady týkající se dítěte bez zdravotního postižení (např. výdaje za léčbu)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5.3 Úhrada nákladů v procentech  
(týká se bodů 5.4 a 5.5)

								%
--	--	--	--	--	--	--	--	---

5.4 **Je žádáno o paušální částku za přespolní přípravu dítěte na povolání**

Počet měsíců

5.4.1 Doba trvání přespolní přípravy na povolání

--	--	--	--

Poštovní směrovací číslo

Země <sup>3)</sup>

5.4.2 Údaje o místě přípravy na povolání

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--

5.5 **Údaje o zdravotním postižení dítěte**

5.5.1 Číslo průkazu zdravotně postiženého

--	--	--	--	--	--	--	--

5.5.2 Stupeň zdravotního postižení  
(Vyplněním je žádáno o paušální nezdanitelnou částku.  
Skutečné náklady uvádějte prosím pod bodem 5.5.8.)

								%
--	--	--	--	--	--	--	--	---

5.5.3 Je žádáno o nezdanitelnou paušální částku za dietní stravování z důvodu

- |   |                          |   |
|---|--------------------------|---|
| <b>Z:</b> cukrovky, tuberkulózy, celiakie, AIDS | <input type="checkbox"/> | Z |
| <b>G:</b> chorob žlučníku, jater, ledvin        | <input type="checkbox"/> | G |
| <b>M:</b> choroby žaludku, jiné vnitřní choroby | <input type="checkbox"/> | M |

5.5.4 Jsou pobírány zvýšené rodinné přídatky  
(Vyplněním je žádáno o paušální nezdanitelnou částku ve výši 262 EUR.  
Skutečné náklady uvádějte prosím pod bodem 5.5.8.)

Začátek			Konec			
	M	M	až	M	M	2011

5.5.5 Měsíční pobírání peněžní dávky podmíněné ošetřováním

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Období vyplacení peněžní dávky podmíněné ošetřováním

Začátek			Konec			
	M	M	až	M	M	2011

5.5.6 Školné za zvláštní (pečovatelskou) školu resp. dílnu pro zdravotně postižené

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5.5.7 Nepravidelná vydání za pomocné prostředky (např. invalidní vozík, naslouchadlo, pomůcky pro nevidomé) jakož i náklady na léčebnou péči (např. lékařské náklady, léky)  
(Případně refundované náklady odečtete)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5.5.8 Namísto paušálních nezdanitelných částek jsou uplatňovány skutečné náklady  
(Případně vyplacené peněžní dávky podmíněné ošetřováním odečtete)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 6. Dodatečné zdanění příspěvku zaměstnavatele na opatrování dětí

6.1 Příspěvek zaměstnavatele na opatrování dětí  
(Pozor: Vyplňte pouze tehdy, byl-li příspěvek při výpočtu daně ze mzdy ponechán neprávem nezdaněný.)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<sup>3)</sup> Zde prosím zadejte mezinárodní poznávací značku vozidla. Vyplňte pouze tehdy, nenachází-li se místo přípravy na povolání v Rakousku.

Prohlašuji, že jsem údaje uvedl na základě svého nejlepšího vědomí a svědomí **správně a úplně** (dbejte prosím na vyplnění povinných polí!).  
Jsem obeznámen se skutečností, že uvedení nesprávných nebo neúplných údajů je trestné.

Daňové zastoupení (jméno/název, adresa, telefonní číslo)

--

Datum, podpis