



2014

Daňové priznanie k vymeraniu dane zamestnancov za rok 2014

Ďalšie informácie si prosím nájdete v pomôcke na vyplnenie formulárov. Na zohľadnenie detí pri podávaní daňového priznania použite prosím pre každé dieťa samostatnú prílohu L 1k.

Informácie o daniach nájdete v **Daňovej knihe 2015** (www.bmf.gv.at, publikácie) alebo ich dostanete na daňovom úrade. Údaje z tohto formulára sa načítavajú automaticky, vypisujú sa preto **TLAČENÝM PÍSMOM** a píše sa **výlučne čiernou** alebo modrou farbou. Údaje o sumách v eurách a eurocentoch (vyplniť sprava doľava). Odovzdávajú sa len originálne formuláre, pretože kópie sa nedajú automaticky načítať. Údaje sa **nezapisujú mimo políčok** formulárov, pretože sa nedajú automaticky načítať.

Výrazne vyznačené políčka sa musia bezpodmienečne vyplniť.

Hodiacie sa označte krížikom.

1. Údaje o daňovníkovi	
1.1 PRIEZVISKO (TLAČENÝM PÍSMOM)	
1.2 MENO (TLAČENÝM PÍSMOM)	1.3 AKADEMICKÝ TITUL (TLAČENÝM PÍSMOM)
1.4 ČÍSLO SOCIÁLNEHO POISTENIA (10-miestne) ¹⁾	1.5 Dátum narodenia (Vyplní sa len, ak nemáte pridelené číslo sociálneho poistenia)
	1.6 Pohlavie
	<input type="checkbox"/> mužské <input checked="" type="checkbox"/> ženské
1.7 Rodinný stav dňa 31. 12. 2014 (označte krížikom len jedno políčko) ²⁾	slobodný/slobodná nutný)
<input checked="" type="checkbox"/> ženatý/vydatá/žijúci v registrovanom partnerstve	<input checked="" type="checkbox"/> nemanželské súžitie
<input checked="" type="checkbox"/> slobodný/slobodná	<input checked="" type="checkbox"/> dlhodobo žijúci/a odlúčený/á od partnera
<input checked="" type="checkbox"/> rozvedený/-á	<input checked="" type="checkbox"/> ovdovený/-á
2. Aktuálna poštová adresa bydliska	
2.1 ULICA (TLAČENÝM PÍSMOM)	
2.2 Číslo domu	2.3 Pošchodie
	2.4 Číslo dverí
	2.5 Krajina ³⁾
2.6 OBEC (TLAČENÝM PÍSMOM)	
2.7 PSČ	2.8 Telefónne číslo
3. Partnerka/partner ²⁾	
3.1 PRIEZVISKO (TLAČENÝM PÍSMOM)	
3.2 MENO (TLAČENÝM PÍSMOM)	3.3 AKADEMICKÝ TITUL (TLAČENÝM PÍSMOM)
3.4 ČÍSLO SOCIÁLNEHO POISTENIA (10-miestne) ¹⁾	3.5 Dátum narodenia (Vyplní sa len, ak nemáte pridelené číslo sociálneho poistenia)

¹⁾ Tu sa zadáva celé 10-miestne číslo poistenia u rakúskeho poistiteľa sociálneho poistenia.

²⁾ Manžel/manželka, družka/druh a partnerka/partner z registrovaného partnerstva sa ďalej jednotne označujú - ak nie je uvedené inak - ako „partnerka/partner“.

³⁾ Tu sa zapisuje medzinárodná poznávací značka motorového vozidla. Vyplní sa len vtedy, ak je miesto terajšieho bydliska mimo Rakúska.



4. Tuzemskí zamestnávateľia/miesta vyplácania dôchodku

4.1 Počet miest, ktoré vám v tuzemsku vyplácajú plat alebo dôchodok (Na zistenie presného počtu týchto miest si pozrite aj pomôcku na vyplnenie formulára L 2)
Pokyn: Ak nemáte príjmy, zapisuje sa hodnota 0 (nula).

4.2 Výška príjmov, ktoré sú na základe dohôd medzinárodného práva oslobodené od dane (napr. OSN, UNIDO)

Pre príjmy zo závislej činnosti **bez** odpočtu dane zo mzdy použite **prílohu L 1i**.

5. Suma odpočítateľná pre jediného žiteľa rodiny, suma odpočítateľná pre osamelého rodiča

- 5.1 Týmto žiadam o **sumu odpočítateľnú pre jediného žiteľa rodiny** a čestne prehlasujem, že si moja partnerka/môj partner túto sumu neuplatní.
- 5.2 Týmto žiadam o **sumu odpočítateľnú pre osamelého rodiča**.

Pokyny k bodom 5.1 a 5.2: Poberanie rodinných prídavkov na najmenej jedno dieťa podľa bodu 5.3 je potrebné.

5.3 **Počet detí**, na ktoré som ja alebo moja partnerka/môj partner poberal minimálne sedem mesiacov rodinné prídavky. Na zohľadnenie detí pri podávaní daňového priznania použite prosím pre každé dieťa samostatnú **prílohu L1k**.

6. Výška príjmov manželky/manžela alebo registrovanej partnerky/registrovaného partnera

6.1 Prehlasujem, že ročné príjmy mojej manželky/môjho manžela alebo mojej registrovanej partnerky/môjho registrovaného partnera neprekročili 6.000 EUR [V tomto prípade prináleží zvýšená čiastka na mimoriadne výdaje s hornou hranicou (9.2, 9.3), nižšia spoluúčast pri mimoriadnych životných nákladoch (11.1 až 11.4) a výdavky manželke/manželovi alebo registrovanej partnerke/registrovanému partnerovi spojené s postihnutím (11.6 až 11.13)].

7. Zvýšená odpočítateľná suma pre dôchodcov

7.1 Týmto si uplatňujem nárok na zvýšenú odpočítateľnú sumu pre dôchodcov. (Predpoklady: Vlastné príjmy z dôchodku nie sú vyššie ako 25 000 EUR, avšak neexistuje nárok na sumu odpočítateľnú podľa bodu 5, ženatý/vydatá alebo žijúci v registrovanom partnerstve - príjmy manželského partnera/manželskej partnerky alebo partnera/partnerky z registrovaného partnerstva nepresahujú 2 200 EUR ročne.)

8. Príspevok na viac detí *Vypĺňa sa len vtedy, ak príjem (rodiny) v roku 2014 nepresiahol sumu 55.000 EUR.*

- 8.1 Týmto si uplatňujem nárok na príspevok na viac detí **na rok 2015**, pretože som v roku 2014 prinajmenšom určitý čas poberal/poberala rodinné prídavky na najmenej 3 deti.
- 8.2 Čestne prehlasujem, že som v roku 2014 prinajmenšom určitý čas poberal/poberala rodinný príspevok na najmenej 3 deti, žil/žila viac ako 6 mesiacov v manželstve, v nemanželskom sužití alebo v registrovanom partnerstve a náš spoločný príjem nepresiahol **55 000 EUR**.

9. Mimoriadne výdavky (pri každom identifikačnom čísle sa zapisuje len celková suma za rok v eurách a eurocentoch)

9.1 Týmto si uplatňujem dodatočnú **zvýšenú sumu pre mimoriadne výdavky (pri najmenej 3 deťoch)**.

9.2 Úhrn všetkých poisťných súm a príspevkov (dobrovoľné úrazové, nemocenské, životné poistenie, sociálne zabezpečenie vdôv, vdovcov, sirot a dôchodkové zabezpečenie, resp. zabezpečenie pohrebu), príspevky v rámci penzijného poistenia, dobrovoľné vyššie príspevky v rámci zákonného dôchodkového poistenia

9.3 Úhrn všetkých príspevkov ako aj umorovanie pôžičiek a úrokov, ktoré boli využité na zaobstaranie a vytvorenie alebo sanáciu bytového priestoru

9.4 Dobrovoľné ďalšie poistenie a dokupovanie si doby poistenia v zákonom zriadenej dôchodkovej poisťovni, pevne zaručené cenné papiere alebo trvalé bremená

9.5 Príspevky pre zákonom uznané cirkvi a cirkevné spoločenstvá

9.6 Dary dobročinným organizáciám, zvýhodneným spolkom zbierajúcim dary a.i.

9.7 Peňažné dary organizáciám pre ochranu životného prostredia a útulkom pre zvieratá

9.8 Peňažné dary spolkom dobrovoľných hasičov a hasičským spolkom spolkovej krajiny

9.9 Dary zvýhodneným výskumným a vzdelávacím zariadeniam, múzeám, spolkovému pamiatkovému úradu, strešným športovým organizáciám postihnutých, Medzinárodnej protikorupčnej akadémie a.i.

9.10 Výdavky na daňové poradenstvo

10. Výdavky na dosiahnutie, zabezpečenie a udržanie príjmov, Paušálny príspevok pre denne dochádzajúcich pracovníkov, Ročne odpočítateľné kilometreuro (Identifikačné čísla 718 a 916 je nutné vyplniť spolu.)

10.1 **Paušálna odpočítateľná suma pre dochádzajúcich pracovníkov - skutočná suma za rok, na ktorú ste oprávnený.** Vyplňuje sa len vtedy, ak ju už váš zamestnávateľ nezohľadnil v správnej výške. Výpočet podľa kalkulačky pre denne dochádzajúcich pracovníkov na: www.bmf.gv.at/pendlerrechner/

10.2 **Ročne odpočítateľné kilometreuro (odpočítateľná suma) - skutočná suma za rok, na ktorú ste oprávnený.** Vyplňuje sa len vtedy, ak ju už váš zamestnávateľ nezohľadnil v správnej výške. Výpočet podľa kalkulačky pre denne dochádzajúcich pracovníkov na: www.bmf.gv.at/pendlerrechner/



	Žiadateľ	Partnerka/Partner
11.7 Týmto žiadam o paušálnu nezdaniiteľnú sumu pri postihnutí (zapredpokladu: min. 25% postihnutie, nepoberá sa opatrovne) a neuplatňujem si žiadne skutočné náklady a výdavky spôsobené postihnutím (identifikačné čísla 439/418).	Stupeň postihnutosi <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %	Stupeň postihnutosi <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
11.8 Žiadosť o nezdaniiteľnú sumu na diétnu stravu sa podáva kvôli Z: Cukrovke, tuberkulóze, celiakii, AIDS G: Ochoreniu žľáz, pečene, obličiek M: Ochoreniu žalúdka, iná vnútorná choroba	<input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> M
11.9 Poberá sa opatrovne, príspevok pre nevidomých alebo iný peňažný príspevok podmienený postihnutím (Poznámka: pri celoročnom poberaní príspevku neprináleža nezdaniiteľná paušálna čiastka na postihnutie podľa bodu 11.7)	Začiatok Koniec <input type="text"/> <input type="text"/> do <input type="text"/> <input type="text"/> 2014	Začiatok Koniec <input type="text"/> <input type="text"/> do <input type="text"/> <input type="text"/> 2014
11.10.1 O paušálnu nezdaniiteľnú sumu na vlastné motorové vozidlo žiadam kvôli telesnému postihnutiu.	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> áno
11.10.2 O paušálnu nezdaniiteľnú sumu na vlastné motorové vozidlo žiadam ako majiteľ preukazu v zmysle § 29b StVO 1960	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> áno
11.11 Dokázateľné výdavky za taxík podmienené postihnutím	435 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	436 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
11.12 Nepravideľné výdavky na zdravotné pomôcky (napr. invalidný vozík, načúvací prístroj, pomôcky pre nevidomých) ako aj náklady na liečebné procedúry (napr. výdavky na lekára, lieky) (Odpočítajú sa prípadné náhrady týchto výdavkov)	476 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	417 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
11.13 Namiesto paušálnej nezdaniiteľnej sumy sa uplatňujú skutočné výdavky (Odpočítajte napr. výdavky za opatrovatel'ský ústav, prípadné peňažné dávky podmienené opatrovaním a alikvótna každú úsporu v domácom rozpočte 156,96 EUR mesačne). Pozor: Nesmiete urobiť zápis do 11.7.	439 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	418 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
12. <input type="checkbox"/> Na základe politicky podmieneného prenasledovania mojej osoby v období rokov 1938 až 1945 som vlastníkom preukazu obeť a/alebo úradného osvedčenia.		
13. Údaje pre peňažný prevod na účet v mojej banke (Osobitná žiadosť o refundáciu nie je potrebná, vyplata sa realizuje automaticky v súlade s úradnými predpismi.)		
Pozor: - NEUDÁVAJTE NIJAKÉ údaje o vašej banke, ak sú už daňovému úradu známe a nezmenili sa. - Tieto kódy (BIC, IBAN) nájdete na výpise z účtu a na vašej bankomatovej karte.		
13.1 BIC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
13.2 IBAN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
13.3 <input type="checkbox"/> Žiadam o vyplatenie v hotovosti		
14. Výmer nezdaniiteľnej sumy		
14.1 <input type="checkbox"/> Neželám si výmer nezdaniiteľnej sumy		
14.2 <input type="checkbox"/> Týmto žiadam o výmer nižšej nezdaniiteľnej sumy ročne vo výške		449 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Priložite k tomuto daňovému priznaniu aj všetky prílohy k priznaniu, ktoré sú potrebné vo vašom prípade:

Počet príloh L1k (na zohľadnenie detí) **Beilage L 1i** (z.B. grenzüberschreitende Sachverhalte) ist angeschlossen

Vyhlasujem, že som údaje vyplnil podľa najlepšieho vedomia a svedomia **správne a úplne** (nezabudnite na povinné políčka!).
Som si vedomý, že nesprávne alebo neúplné údaje sú trestne stíhatel'né.

DOLEŽITÉ: Nezasielajte nám prosím nijaké originálne dokumenty/doklady, pretože v súlade s predpismi o ochrane osobných údajov všetky písomnosti doručené daňovému úradu po elektronickom spracovaní likvidujeme! Uschovajte si ich však na minimálne 7 rokov kvôli prípadnej kontrole.

Osoba oprávnená na podanie daňového priznania za osobu podávajúcu daňové priznanie (meno, adresa, telefónne číslo/ číslo faxu)

Dátum, podpis _____

