



2015

**Napoved za odmero davka delojemalkam/delojemalcem 2015**

Več informacij najdete v navodilih za izpolnjevanje, obrazec št. L 2. Za davčno upoštevanje otrok uporabite za vsakega otroka posebno **prilogo L 1k**.

Davčne informacije najdete v publikaciji **Steuerbuch 2016** ([www.bmf.gv.at](http://www.bmf.gv.at), Publikationen) ali jih dobite pri vašem finančnem uradu. Obrazec se bere strojno. Prosimo, da ga izpolnite **V TISKANIH ČRKAH** ter **izključno s črnimi ali modrimi** pisalom. Zneske navedite v EVRIH in centih (desnostično). Vložite samo **originalne** obrazce, ker stroj kopij ne bere. Prav tako strojno ni mogoče brati vpisov **zunaj predvidenih polj**.

**Obvezno izpolnite krepko tiskana polja/okvirčke.**

Ustrezno prekrížajte!

1. Osebni podatki	
1.1 PRIIMEK (V TISKANIH ČRKAH)	
1.2 IME (V TISKANIH ČRKAH)	1.3 NAZIV (V TISKANIH ČRKAH)
1.4 10-mestna številka socialnega zavarovanja, zapisana na e-kartici <sup>1)</sup>	1.5 Spol <input type="checkbox"/> moški <input type="checkbox"/> ženski
1.7 Osebni status dne 31.12.2015 (Označite samo eno okence) <sup>2)</sup>	1.6 Datum rojstva ( <b>obvezno</b> vpišite, če <b>nimate</b> številke soc. zavarovanja)
<input checked="" type="checkbox"/> poročen(a)/živeč(a) v reg. istospolni partnerski skupnosti	<input checked="" type="checkbox"/> živeč(a) v partnerski skupnosti
<input checked="" type="checkbox"/> samski/samska <input checked="" type="checkbox"/> živeč(a) stalno ločeno	<input checked="" type="checkbox"/> ločen(a) <input checked="" type="checkbox"/> vdovec/vdova
od (če ste samski, datum ni potreben)	
2. Trenutni naslov bivališča	
2.1 CESTA (V TISKANIH ČRKAH)	
2.2 Hišna številka	2.3 Stopnice
2.4 Številka vrat	2.5 Dežela <sup>3)</sup>
2.6 KRAJ (V TISKANIH ČRKAH)	
2.7 Poštna številka	2.8 Telefonska številka
3. Partnerica/Partner <sup>2)</sup>	
3.1 PRIIMEK (V TISKANIH ČRKAH)	
3.2 IME (V TISKANIH ČRKAH)	3.3 NAZIV (V TISKANIH ČRKAH)
3.4 10-mestna številka socialnega zavarovanja, zapisana na e-kartici <sup>1)</sup>	3.5 Datum rojstva ( <b>obvezno</b> vpišite, če <b>nimate</b> številke soc. zavarovanja)

1) Tu vpišite vašo 10-mestno številko zavarovanja pri avstrijskem nosilcu socialnega zavarovanja.

2) Zakonske in življenjske partnerice/zakonski in življenjski partnerji in registrirane istospolne partnerice/registrirani istospolni partnerji se v nadaljevanju - če ni navedeno drugače - označujejo enotno kot „partnerica/partner“.

3) Tu vpišite mednarodno registracijo za motorna vozila. Vpišite le, če vaše trenutno prebivališče ni v Avstriji.



#### 4. Delodajalci/izplačevalci pokojnin iz Avstrije

4.1  Število izplačevalcev plače/pokojnine iz Avstrije (*Informacije o tem, kako ugotovite točno število izplačevalcev, najdete v Navodilu za izpolnjevanje, obrazec št. L 2*)  
**Opozorilo:** Če niste imeli prejemkov, vpišite vrednost 0 (nič).

4.2 Višina dohodkov, ki so na podlagi mednarodnopravnih pogodb oproščeni davka (npr. OZN, UNIDO) v znesku

Dohodke iz nesamostojne dejavnosti, od katerih se davek od plače **ne** odbije, vpišite v **prilogo L 1i**.

#### 5. Odbitni znesek za edinega hranilca, odbitni znesek za samohranilca

- 5.1  Uveljavljam **odbitni znesek za edinega hranilca** in izjavljam, da ga moj partner/moja partnerica sam/a ne uveljavlja.  
5.2  Uveljavljam **odbitni znesek za samohranilca**.

**Opozorilo k 5.1 in 5.2:** Potrebno je, da ste prejeli družinski dodatek za najmanj enega otroka v skladu s točko 5.3.

5.3  Število otrok, za katere se je meni ali moji partnerici/mojemu partnerju najmanj **sedem mesecev** izplačeval družinski dodatek.  
Za davčno upoštevanje otrok uporabite za vsakega otroka posebno **prilogo L 1k**.

#### 6. Višina dohodkov zakonske partnerice/zakonskega partnerja ali registrirane partnerice/registriranega partnerja

6.1  Izjavljam, da letni dohodki moje zakonske partnerice/mojega zakonskega partnerja ali moje registrirane partnerice/mojega registriranega partnerja niso presegli 6.000 evrov [V tem primeru Vam pripadajo povišani znesek za kumulirane posebne izdatke (9.2, 9.3), nižji lastni delež pri izrednih obremenitvah (11.1 do 11.4) in stroški zakonske partnerice/zakonskega partnerja ali registrirane partnerice/registriranega partnerja zaradi invalidnosti (11.6 do 11.13)].

#### 7. Povišani odbitni znesek za upokojence

7.1  Uveljavljam povišani odbitni znesek za upokojence. (Pogoji: lastni pokojninski dohodki ne presegajo 19.930 evrov, ni pravice do odbitnih zneskov iz točke 5, vendar, poročen(a) ali v registr. istospolnem partnerstvu - dohodki zakonskega partnerja/zakonske partnerice ali registriranega partnerja/registrirane partnerice ne presegajo 2.200 evrov letno).

#### 8. Dodatek za več otrok *Izpolnite samo, če (družinski) dohodek v letu 2015 ni presegal 55.000 evrov.*

- 8.1  Uveljavljam dodatek za več otrok **za 2016**, ker sem v letu 2015 **vsaj za določen čas** prejemal(a) družinski dodatek za najmanj 3 otroke.  
8.2  Izjavljam, da sem v letu 2015 **vsaj za določen čas** prejemal(a) družinski dodatek za najmanj 3 otroke, za več kot 6 mesecev živel(a) v zakonu, partnerstvu ali registriranem istospolnem partnerstvu in skupni dohodek ni presegal **55.000 evrov**.

#### 9. Posebni izdatki (pod oznakami vpišite samo celotni letni znesek v evrih in centih)

9.1  Uveljavljam dodatni **povišani znesek za posebne izdatke, ker imam najmanj 3 otroke**.

9.2 Vsota vseh prispevkov in zavarovalnih premij (prostovoljna bolniška, nezgodna, življenjska zavarovanja, preskrba vdov, sirot, pokojninski skladi, prostovoljno višje zavarovanje v okviru zakonitega pokojninskega zavarovanja)

9.3 Vsota vseh prispevkov ter vračila posojil in obresti, ki so se plačala za gradnjo ali sanacijo stanovanja

9.4 Prostovoljno nadaljevano zavarovanje in skupaj zavarovalne dobe v zakonitem pokojninskem zavarovanju

9.5 Obvezni prispevki zakonito priznanim cerkvam in verskim skupnostim

9.6 Denarne donacije karitativnim organizacijam in društvom, ki prirejajo zbiralne akcije, ipd.

9.7 Denarne donacije okoljevarstvenim organizacijam in zavetiščem za živali

9.8 Denarne donacije prostovoljnim gasilskim društvom in deželnim gasilskim zvezam

9.9 Donacije prejemnikom, ki uživajo davčne olajšave (določene raziskovalne in učne ustanove, muzeji, Urad za spomeniško varstvo, strešne športne organizacije invalidov, mednarodna protikorupcijska akademija idr.

9.10 Stroški za davčno svetovanje

#### 10. Stroški v zvezi z delom, pavšal/nadomestilo za vozače (oznaki 718 in 916 se izpolnjujeta skupno)

10.1 **Pavšal za vozače - dejansko pripadajoči letni znesek**

*Izpolnite le, če vaša delodajalka/vaš delodajalec pavšala za vozače ni upošteval/a v višini, ki vam pripada. Znesek izračunajte s spletnim kalkulatorjem za vozače, ki ga najdete pod [www.bmf.gv.at/pendlerrechner/](http://www.bmf.gv.at/pendlerrechner/)*

10.2 **Nadomestilo za vozače (odbitni znesek) - dejansko pripadajoči letni znesek**

*Izpolnite le, če vaša delodajalka/vaš delodajalec pavšala za vozače ni upošteval/a v višini, ki vam pripada. Znesek izračunajte s spletnim kalkulatorjem za vozače, ki ga najdete pod [www.bmf.gv.at/pendlerrechner/](http://www.bmf.gv.at/pendlerrechner/)*

4) Točko 6.1 označite le, če točka 5.1 ni označena





	Vlagatelj/vlagatelj	Partnerica/partnerv
11.7 Uveljavljam <b>pavšalni prosti</b> znesek za invalide (pogoj: stopnja invalidnosti najmanj 25%, ne prejete denarne pomoči za oskrbo) in <b>ne</b> uveljavljam dejanskih stroškov zaradi invalidnosti (oznaki 439/418)	Stopnja invalidnosti <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %	Stopnja invalidnosti <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
11.8 Pavšalni prosti znesek za dietno prehrano uveljavljam zaradi <b>Z:</b> sladkorne bolezni, tuberkuloze, celiakije ali aidsa <b>G:</b> obolenja žolča, jeter ali ledvic <b>M:</b> obolenja želodca ali druge notranje bolezni	<input checked="" type="checkbox"/> Z <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> M	<input checked="" type="checkbox"/> Z <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> M
11.9 Prejemam denarno pomoč za oskrbo, dodatek za slepe ali druge dodatke za osebno postrežbo (Opozorilo: Če tako pomoč prejete celo leto, Vam prosti znesek za invalide iz točke 11.7 ne pripada)	Začetek <input type="text"/> <input type="text"/> do Konec <input type="text"/> <input type="text"/> 2015	Začetek <input type="text"/> <input type="text"/> do Konec <input type="text"/> <input type="text"/> 2015
11.10.1 Pavšalni prosti znesek za lastno motorno vozilo uveljavljam zaradi ugotovljene omejene mobilnosti	<input checked="" type="checkbox"/> da	<input checked="" type="checkbox"/> da
11.10.2 Pavšalni prosti znesek uveljavljam, ker imam izkaznico v skladu s čl. 26b Zakona o cestnem prometu 1960	<input checked="" type="checkbox"/> da	<input checked="" type="checkbox"/> da
11.11 Dokazani stroški za taksi, ki ga potrebujejo invalide osebe	<b>435</b> <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"/>	<b>436</b> <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 Neredni stroški za pripomočke (invalidski voziček, slušni aparat, pripomoček slepih) in stroški zdravljenja (npr.stroški za zdravnika, zdravnika) <b>Odštejte morebitna vračila stroškov!</b>	<b>476</b> <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"/>	<b>417</b> <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 Namesto navedenih pavšalnih zneskov uveljavljam dejanske stroške (npr. stroške za dom za ostarele). <b>Odštejte morebitno denarno pomoč za nego ter morebitni gospodinjški prihranek - 156,96 evrov na mesec.</b> Pazite: Pod točko 11.7 ne sme biti vpisa.	<b>439</b> <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"/>	<b>418</b> <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 checked="" type="checkbox"/> Imam izkaznico oz. uradno potrdilo za žrtve nacizma, ker so me v letih 1938 do 1945 politično zasledovali.		
<b>13. Bančna povezava</b> (Poseben zahtevek za vračilo ni potreben, pripadajoči znesek se izplača po uradni dolžnosti)		
13.1 IBAN (vpišite samo, če svojemu finančnemu uradu še <b>NISTE</b> sporočili <b>bančnih podatkov</b> ali če so se ti podatki spremenili.) <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"/>		
13.2 BIC (navedite samo, če se IBAN <b>ne</b> začne s črkama AT) <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"/>		
<b>Opozorilo:</b> Koda IBAN in BIC najdete na vašem bančnem izpisku ali na vaši plačilni kartici.		
13.3 <input checked="" type="checkbox"/> Želim, da se mi znesek <b>izplača v gotovini.</b>		
<b>14. Odločba o davku prostem znesku</b>		
14.1 <input checked="" type="checkbox"/> Ne želim odločbe o prostem znesku.		
14.2 <input checked="" type="checkbox"/> Želim, da se izda odločba z nižjim prostim zneskom v letni višini		<b>449</b> <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"/>

Prosimo, da tej napovedi priložite še za Vaš primer potrebne priloge:

Števílo prilog L 1k  
(za upoštevanje otrok)

Priloga L 1i (npr. čezmejne zadeve) je priložena

Zagotavljam, da sem vpisal(a) vse podatke po najboljši vednosti in vesti **pravilno** in **popolno** (upoštevajte obvezna polja!) Zavedam se, da so nepopolni ali nepravilni podatki kazniv.

**OPOZORILO:** Prosimo, da **ne pošljate originalnih dokumentov/potrdil**, ker se vsa pisanja po elektronskem shranjenju v skladu z določili o varstvu podatkov uničijo! Vendar pa jih shranite najmanj **7 let**, saj jih finančni urad občasno preverja.

Davčno zastopstvo (Ime, naslov, številka telefona/faksa)

