



2015

## Příloha přiznání ke stanovení daně zaměstnance/zaměstnankyně (L 1) nebo přiznání k dani z příjmu (E 1) pro rok 2015 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 vyplňte prosím pro každé z dětí zvlášť.**

Informace týkající se daní naleznete v **Daňové knize 2016** ([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 žadateli/o žadatelce	
1.1 10místné číslo sociálního pojištění viz karta e-card <sup>1)</sup>	1.2 Číslo účtu Identifikační číslo finančního úřadu – daňové číslo <sup>2)</sup>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.3 Datum narození (vyplňte <b>v každém případě, neexistuje-li číslo sociálního pojištění</b> )	
<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/>	
2. Údaje o dítěti	
2.1 RODNÉ PŘÍJMENÍ nebo PŘÍJMENÍ (HŮLKOVÝM PÍSMEM)	
<input type="text"/>	
2.2 JMÉNO (HŮLKOVÝM PÍSMEM)	2.3 10místné číslo sociálního pojištění viz karta e-card <sup>1)</sup>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.4 Datum narození (vyplňte <b>v každém případě, neexistuje-li číslo sociálního pojištění</b> )	
<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/>	
2.5 Identifikační číslo evropské karty zdravotního pojištění, není-li číslo pojistky k dispozici	
<input type="text"/>	
3. Nezdanitelná částka za dítě <sup>3)</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 type="checkbox"/> 220 Euro <input type="checkbox"/> 132 Euro
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"/> 132 Euro
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 <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> až Konec <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> 2015
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	<input type="text"/>
Období placení výživného	Začátek <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> až Konec <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> 2015

1) Zde prosím zadejte úplné 10místné číslo pojistky přidělené rakouským nositelem sociálního pojištění.

2) Bude-li přílohou formuláře L 1, **není nutno** vyplňovat bod 1.2

3) 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 žadatelkou/žadatelem 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)  
(po odečtení náhrad nebo odškodného)

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

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>4)</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 Je žádáno o **paušální nezdanitelný příspěvek na postižení** (§ 35, odst. 3).  
(Předpoklad: min. 25% postižení, nepobírání pečovatelského příspěvku, nepobírání zvýšených rodinných příspěvků) a neuplatňují se žádné skutečné náklady kvůli ostižení v bodě 5.5.8 (Pozor: Nesmí být vyplněn bod 5.5.4 a 5.5.8.)

Stupeň postižení  

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

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

**Z:** cukrovky, tuberkulózy, celiakie, AIDS

Z

**G:** chorob žlučníku, jater, ledvin

G

**M:** choroby žaludku, jiné vnitřní choroby

M

5.5.4 Je žádáno o **paušální nezdanitelný příspěvek** 262 EUR měsíčně na **těžce postižené dítě**, na které je pobírán **zvýšený rodinný příspěvek**, a neuplatňují se žádné skutečné náklady v bodě 5.5.8 (Pozor: Nesmí být vyplněn bod 5.5.2 a 5.5.8.)

Začátek

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

Konec

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

až

2015

5.5.5 Měsíční pobírání peněžní dávky podmíněné ošetřováním

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

Období vyplácení peněžní dávky podmíněné ošetřováním

Začátek

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

Konec

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

až

2015

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 (5.5.2 nebo 5.5.4) jsou uplatňovány skutečné náklady (případně vyplácené peněžní dávky podmíněné ošetřováním prosím odečtete; pozor: nesmí být vyplněn bod 5.5.2 a 5.5.4)

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

## 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>4)</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.

**DŮLEŽITÉ UPOZORNĚNÍ:** Nezasílejte finančnímu úřadu **originály dokumentů/dokladů**, neboť veškeré doručené písemnosti budou po zadání údajů do elektronického evidenčního systému skartovány v souladu se zákonem na ochranu dat! Originály však uschovejte pro případ pozdější kontroly po dobu nejméně **7 let**.

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

Datum, podpis