



2015

Priloga k Napovedi za odmero davka delojemalkam/delojemalcem (L 1) ali Napovedi za odmero dohodnine (E 1) za 2015 za uveljavitev

- neobdavčenega zneska za otroke,
- odbitnega zneska za plačevalce preživnine,
- izredne obremenitve za otroke
- ali za naknadno obdavčitev dodatka delodajalca za varstvo otrok.

Prosimo, da za vsakega otroka izpolnite posebno prilogo L 1k.

Davčne informacije najdete v publikaciji **Steuerbuch 2016** (www.bmf.gv.at, Publikationen) ali jih dobite pri Vašem finančnem uradu.

Obrazec se bere strojno. Prosimo, da ga izpolnite izključno v TISKANIH ČRKAH ter s črnim ali modrim pisalom. Zneske navedite v EVRIH in centih. Prosimo, da 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 vlagateljice/vlagatelja		
1.1 10-mestna številka socialnega zavarovanja, zapisana na e-kartici ¹⁾	1.2 Številka davčnega računa št. finančnega urada – davčna št. ²⁾	1.3 Datum rojstva (obvezno vpišite, če nimate številke soc. zavarovanja)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Podatki o otroku		
2.1 PRIIMEK (V TISKANIH ČRKAH)		
<input type="text"/>		
2.2 IME (V TISKANIH ČRKAH)	2.3 10-mestna številka socialnega zavarovanja, zapisana na e-kartici ¹⁾	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2.4 Datum rojstva (obvezno vpišite, če nimate številke soc. zavarovanja)	2.5 Identifikacijska številka evropske kartice za zdravstveno zavarovanje, če nimate številke zavarovanja	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3. Neobdavčeni znesek za otroke ³⁾		
3.1 Neobdavčeni znesek za otroka, ki živi v istem gospodinjstvu (čl. 106 odst. 1 ZoD 1988)	<input type="checkbox"/> 220 evrov	<input type="checkbox"/> 132 evrov
3.2 Neobdavčeni znesek za otroka, ki ne živi v istem gospodinjstvu (čl. 106 odst. 2 ZoD 1988)	<input type="checkbox"/> 132 evrov	
4. Plačila preživnine		
4.1 Odbitni znesek za plačevalce preživnine za otroka, ki ne živi v istem gospodinjstvu in za katerega sem v navedenem obdobju plačeval(a) zakonito preživnino (alimente) v obdobju	Začetek	Konec
	<input type="text"/>	do <input type="text"/> 2015
4.2 Vsota plačil preživnine za otroka, ki stalno biva v tujini (zunaj EU, EGS in Švice) in za katerega mi odbitni znesek za plačevalce preživnine ali za otroke ne pripada	<input type="text"/>	
	Začetek	Konec
	<input type="text"/>	do <input type="text"/> 2015
Obdobje plačevanja preživnine		

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

²⁾ Če obrazec uporabljate kot prilogo k obrazcu L 1, polja 1.2 **ni treba** izpolniti.

³⁾ Neobdavčeni znesek za otroke znaša **220 evrov**, če ga za otroka uveljavlja samo vlagateljica/vlagatelj (torej ne dodatno tudi partnerica/partner) in če za istega otroka nobeni osebi, ki je dolžna otroka preživljati, ne pripada neobdavčeni znesek za otroke v višini 132 evrov.

Neobdavčeni znesek za otroke znaša **132 evrov**, če ga za istega otroka uveljavlja tudi partnerica/partner vlagateljice/vlagatelja ali če za istega otroka osebi, ki je dolžna otroka preživljati, pripada neobdavčeni znesek za otroke v višini 132 evrov.



5. Izredne obremenitve

5.1 **Izdatki za varstvo otrok** (brez stroškov za poklicno izobraževanje zunaj kraja prebivališča)
(Navedite znesek, ki ste ga dejansko plačali, t. j. od katerega ste odšteli morebitne davka oproščene dodatke)

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

5.2 Izredna obremenitev zaradi neinvalidnega otroka (npr. stroški zaradi bolezni)
(odštejte nadomestila za te stroške)

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

5.3 Stroške nosim v obsegu (%)
(zadeva točki 5.4 in 5.5)

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

 %

5.4 Uveljavljam pavšalni znesek za izobraževanje otrok zunaj kraja prebivališča

Število mesecev

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

5.4.1 Trajanje izobraževanja zunaj kraja prebivališča

Poštna številka

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

Država ⁴⁾

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

5.4.2 Podatki o kraju izobraževanja

5.5 Podatki o invalidnosti otroka

5.5.1 Številka invalidske izkaznice

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

5.5.2 Uveljavljam **pavšalni prosti znesek za invalide** (člen 35 odst. 3) (pogoj: stopnja invalidnosti najmanj 25%, ne prejemate denarne pomoči za oskrbo, ne povišanega družinskega dodatka) in pod točko 5.5.8 ne uveljavljam dejanskih stroškov zaradi invalidnosti (Pazite: Pod točkama 5.5.4 in 5.5.8 ne sme biti vpisa)

Stopnja invalidnosti

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

 %

5.5.3 Uveljavljam pavšalni prosti znesek za dietno prehrano zaradi

Z: sladkorne bolezni, tuberkuloze, celiakije, aidsa

Z

G: obolenja žolča, jeter ali ledvic

G

M: obolenja želodca ali druge notranje bolezni

M

5.5.4 Uveljavljam pavšalni prosti znesek 262 evrov mesečno za močno invalidnega otroka, za katerega prejemamo povišan družinski dodatek. Pod točko 5.5.8 ne uveljavljam dejanskih stroškov. (Pazite: Pod točkama 5.5.2 in 5.5.8 ne sme biti vpisa)

Začetek

Konec

M	M	do	M	M	2015
---	---	----	---	---	------

5.5.5 Mesečno prejemam denarno pomoč za nego v znesku

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

Obdobje, v katerem sem prejemal(a) denarno pomoč za nego

Začetek

Konec

M	M	do	M	M	2015
---	---	----	---	---	------

5.5.6 Šolnina za posebno (oskrovalno) šolo oz. delavnico za invalide

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

5.5.7 Neredni stroški za pripomočke (invalidski voziček, slušni aparat, pripomoček slepih idr) ter stroški zdravljenja (npr. stroški za zdravnika, zdravnika)
(**odštejte morebitna vračila stroškov**)

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

5.5.8 **Namesto** pavšalnih prostih zneskov (5.5.2 ali 5.5.4) uveljavljam dejanske stroške (**odštejte morebitna plačila za nego; pazite: Pod točkama 5.5.2 in 5.5.4 ne sme biti vpisa**)

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

6. Naknadna obdavčitev dodatka delodajalca za varstvo otrok

6.1 Dodatek delodajalca za varstvo otrok

(**Pozor:** Izpolnite samo, če je bil dodatek pri obračunu davka od plače neupravičeno obravnavan kot davka oproščen.)

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

⁴⁾ Tu vpišite mednarodno registracijo za motorna vozila. Vpišite samo, če kraj izobraževanja ni v Avstriji.

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

OPOZORILO: Prosimo, da **ne pošiljate 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, telefonska številka)

Datum, podpis

