



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 prekrižajte.

1. Osební podatkí vlagateljice/vlagatelja															
1.1 10-mestná števílka socialnega zavarovanja, zapisana na e-kartici ¹⁾				1.2 Števílka davčnega račúna št. finančnega urada – davčna št. ²⁾				1.3 Datum rojstva (obvezno vpišíte, če nimate števílke soc. zavarovanja)							
D M M L L L L				D M M L L L L				D M M L L L L							
2. Podatkí o otroku															
2.1 PRIIMEK (V TISKANIH ČRAH)															
D M M L L L L															
2.2 IME (V TISKANIH ČRAH)						2.3 10-mestná števílka socialnega zavarovanja, zapisana na e-kartici ¹⁾									
D M M L L L L						D M M L L L L									
2.4 Datum rojstva (obvezno vpišíte, če nimate števílke soc. zavarovanja)				2.5 Identifikácijská števílka evropské kartice za zdravstveno zavarovanje, če nimate števílke zavarovanja											
D M M L L L L				D M M L L L L											
3. Neobdavčení znesek za otroke ³⁾															
3.1 Neobdavčení znesek za otroka, ki žíví v ístem gospodínjstvu (čl. 106 odst. 1 ZoD 1988)								☒ 220 evrov		☒ 132 evrov					
3.2 Neobdavčení znesek za otroka, ki ne žíví v ístem gospodínjstvu (čl. 106 odst. 2 ZoD 1988)								☒ 132 evrov							
4. Pláčila preživníne															
4.1 Odbítní znesek za pláčevalce preživníne za otroka, ki ne žíví v ístem gospodínjstvu in za katerega sem v navedeném období pláčeval(a) zákoníto preživníno (alimente) v období								Začetek M M		Konec M M		do 2015			
4.2 Vsóta pláčil preživníne za otroka, ki stálno bívá v tujíní (zunáj EU, EGS in Švíce) in za katerega mí odbítní znesek za pláčevalce preživníne alí za otroke ne pripadá								Začetek M M				Konec M M		do 2015	

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 otroke 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.

Neobdaveni znesek za otroke znaša **132 evrov**, če ga za istega otroka uveljavlja tudi partnerica/partner vlagateljice/vlagatelja ali če če za istega otroka osebi, ki je dolžna otroka preživljati, pripada neobdaveni 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

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

5.4.2 Podatki o kraju izobraževanja

Država ⁴⁾

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

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, zdravila)
(**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 obračunan 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: Prosim, 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