



2016

Příloha L 1ab pro rok 2016

k přiznání ke zdanění zaměstnance/zaměstnankyně (L 1) nebo k přiznání k dani z příjmu (E 1) pro zohlednění mimořádného zatížení

Informace týkající se daní naleznete v **Daňové knize 2017** (www.bmf.gv.at, publikace) nebo je získáte na svém finančním úřadu.

Tento tiskopis se zpracovává strojově, proto ho vyplňujte **HŮLKOVÝM PÍSMEM** a používejte **výhradně černou nebo modrou** barvu náplně. Údaje o finančních částkách jsou v eurech a centech (vždy zarovnaně k pravému okraji). Odevzdávejte pouze originální tiskopisy, neboť kopie nedokáže stroj zpracovat. Strojově rovněž není možné zpracovat záznamy, nacházející se **mimo zadávací pole**. **Zvýrazněná pole se musí vždy vyplnit.**

Odpovídající údaj prosím zaškrtněte!

1. Údaje o osobě		
1.1 10místné číslo sociálního pojištění podle e-card ¹⁾	1.2 Číslo účtu pro odvádění poplatku číslo finančního úřadu - daňové identifikační číslo ²⁾	1.3 Datum narození (Pokud není k dispozici číslo sociálního pojištění, vyplňte vždy)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Mimořádné životní náklady (ke každému kódu uvádějte prosím pouze úhrnnou roční částku v eurech a centech)		
K uplatnění mimořádných životních nákladů týkajících se dětí použijte prosím přílohu /y L 1k .		
Mimořádné životní náklady se spoluúčastí (po odečtení obdržených náhrad nebo odškodného)		
2.1 nemocenské náklady (včetně zubních náhrad)	730	<input type="text"/>
2.2 náklady na pohřeb (pokud nejsou kryty: pozůstalostními aktivy, pojistným plněním, nezdanitelnou náhradou zaměstnavatele, majetkovým převodem během posledních 7 let před smrtí)	731	<input type="text"/>
2.3 náklady za lázně [po odpočtu poměrného podílu úspor domácího rozpočtu na stravování (plná penze) ve výši 5,23 EUR za den]	734	<input type="text"/>
2.4 Další mimořádné životní náklady, jež nespádají pod body 2.1 až 2.3.	735	<input type="text"/>
Mimořádné životní náklady bez spoluúčasti		
2.5 Škody v důsledku živelních pohrom (po odpočtu obdržených náhrad nebo úhrad)	475	<input type="text"/>
Zvýšené životní náklady pro osoby se zdravotním postižením 25 % nebo příjemce příspěvku pro bezmocnos		
2.6 Číslo průkazu zdravotně postiženého (je-li k dispozici)	Žadatel/ka	Partner/ka
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.7 Der pauschale Freibetrag für Behinderung wird beantragt (Voraussetzung: mind. 25% Behinderung, kein Pflegegeldbezug) und es werden keine tatsächlichen Kosten wegen Behinderung (Kennzahlen 439/418) geltend gemacht	Stupeň postižení	Stupeň postižení
	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %
2.8 Je žádáno o nezdanitelnou paušální částku za dietní stravování z důvodu Z: cukrovky, tuberkulózy, celiakie, AIDS G: chorob žlučníku, jater, ledvin M: choroby žaludku, jiné vnitřní choroby	<input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> M
2.9 Je pobírán pečovatelský příspěvek, příspěvek pro nevidomé nebo jiná péči podmíněná dávkou (Poznámka: Při celoročním pobírání příspěvku nenáleží nezdanitelná paušální částka na postižení podle bodu 2.7.)	Začátek Konec <input type="text"/> <input type="text"/> to <input type="text"/> <input type="text"/> 2016	Začátek Konec <input type="text"/> <input type="text"/> to <input type="text"/> <input type="text"/> 2016

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

2) Jedná-li se o přílohu tiskopisu L 1, **není** nutné pole 1.2 vyplňovat.

TOTO POLE, PROSÍM, NEVYPLŇUJTE

www.bmf.gv.at



Zvýšené životní náklady pro osoby se zdravotním postižením 25 % nebo příjemce příspěvku pro bezmocnos	Žadatel/ka	Partner/ka																				
2.10.1 O paušální nezdánitelnou částku na motorové vozidlo povolené pro postižené osoby se žádá kvůli stanovenému omezení pohyblivosti	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input checked="" type="checkbox"/> ano																				
2.10.2 O paušální nezdánitelnou částku na motorové vozidlo povolené pro postižené osoby se žádá kvůli předložení dokladu dle § 29b StVO 1960	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input checked="" type="checkbox"/> ano																				
2.11 Doložené náklady na taxislužbu kvůli stanovenému omezení pohyblivosti (avšak není k dispozici motorové vozidlo povolené pro postižené osoby)	435 <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>											436 <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>										
2.12 Nepravidelná vydání za pomocné prostředky (např. invalidní vozík, naslouchadlo, pomůcky pro nevidomé) jakož i náklady na léčebnou péči (např. lékařské náklady, léky) (Případné refundované náklady odečtete)	476 <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>											417 <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>										
Skutečné náklady na základě postižení	Žadatel/ka	Partner/ka																				
2.13 Namísto paušálních nezdánitelných částek na základě stupně postižení budou uplatňovány skutečné náklady (např. náklady za bydlení v domě s pečovatelskou službou, případné péči podmíněné dávky a případnou úsporu nákladů na domácnost – 156,96 EUR měsíčně – prosím odečtete).	439 <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>											418 <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>										

Dbejte prosím na následující: Pokud se uplatňují skutečné náklady na postižení, nesmí být u bodů 2.7, 2.8, 2.10.1, 2.10.2, 2.11 a 2.12 žádný záznam. V tomto případě je nutno sečíst veškeré položky a konečnou částku zaznamenat u KZ 439 nebo 418. Pokud je nárok na paušální nezdánitelné částky na dietní stravu nebo na motorové vozidlo kvůli omezení pohyblivosti nebo průkazu dle § 29b StVO, je nutno tyto hodnoty začlenit do součtu. Příslušné hodnoty naleznete v daňové knize 2017, která je k dostání zdarma na každém finančním úřadu nebo na adrese www.bmf.gv.at/services/publikationen.

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

Ještě snadněji můžete toto prohlášení podat bezdokladovou formou prostřednictvím www.bmf.gv.at (FinanzOnline). FinanzOnline je vám k dispozici zdarma a neustále a není k němu potřeba žádný zvláštní software.

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

Datum, podpis