



2017

## Priloga L 1ab za 2017

## Za obrazec L 1 ali E 1 za upoštevanje izrednih obremenitev

Davčne informacije najdete v publikaciji **Steuerbuch 2018** ([www.bmf.gv.at](http://www.bmf.gv.at), Publikationen) ali jih dobite pri vašem finančnem uradu. Ta obrazec se bere strojno. Prosimo, da ga izpolnite **V TISKANIH ČRKAH** ter **samo s črnim ali modrim** pisalom. Zneske navedite v EURIH in centih (desnostično). 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. Podatki o osebi		
1.1 10-mestna številka socialnega zavarovanja, zapisana na e-kartici <sup>1)</sup>	1.2 Številka davčnega računa št. finančnega urada – Davčna št. <sup>2)</sup>	1.3 Datum rojstva ( <b>obvezno</b> vpišite, če <b>nimate</b> številke soc. zavarovanja)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Izredne obremenitve (pri številkah navedite samo skupni letni znesek v eurih in centih)		
Izredne obremenitve, plačane za otroke, uveljavite s <b>prilogo/prilogami L 1k</b> .		
Izredne obremenitve z lastnim deležem (odštejte prejeta nadometila)		
2.1 Stroški zaradi bolezni (tudi zobna proteza)	<b>730</b>	<input type="text"/>
2.2 Stroški pogreba (v kolikor niso kriti z: zapuščino, zavarovalniškimi storitvami, neobdavčenimi nadomestili delodajalca, prenosom premoženja v zadnjih 7 letih pred preminutjem)	<b>731</b>	<input type="text"/>
2.3 Stroški v zdravilišču [odštejte sorazmerni gospodinjski prihranek (polni penzior) v znesku 5,23 eurov na dan]	<b>734</b>	<input type="text"/>
2.4 Druge izredne obremenitve, ki ne spadajo pod 2.1 do 2.3	<b>735</b>	<input type="text"/>
Izredna obremenitev brez lastnega deleža		<input type="text"/>
2.5 Elementarne nesreče (stroški, od katerih ste odšteli prejeta vračila/odškodnine)	<b>475</b>	<input type="text"/>
Izredna obremenitev zaradi invalidnosti stopnje 25 % in več ali če prejimate den. pomoč za oskrbo	Vlagateljica/vlagatelj	Partnerica/partner <sup>3)</sup>
2.6 Uveljavljam pavšalni prosti znesek za invalidnost (pogoj: stopnja invalidnosti najmanj 25%, ne prejimate den. pomoči za oskrbo) in ne uveljavljam dejanskih stroškov zaradi invalidnosti (oznaki 439/418)	Stopnja invalidnosti <sup>4)</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> %	Stopnja invalidnosti <sup>4)</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> %
2.7 Pavšalni prosti znesek za dietno prehrano uveljavljam zaradi <b>Z:</b> sladkorne bolezni, tuberkuloze, celiakije, 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
2.8 Prejemam denarno pomoč za tujo nego, dodatek za slepe ali druge dodatke za osebno postrežbo (Opozorilo: Če tako pomoč prejimate celo leto, vam prosti znesek za invalide iz točke 2.6 ne pripada)	Začetek <input type="text"/> <input type="text"/> do Konec <input type="text"/> <input type="text"/> 2017	Začetek <input type="text"/> <input type="text"/> do Konec <input type="text"/> <input type="text"/> 2017
2.9.1 Pavšalni prosti znesek za lastno motorno vozilo uveljavljam zaradi ugotovljene omejene mobilnosti	<input checked="" type="checkbox"/> DA	<input checked="" type="checkbox"/> DA
2.9.2 Pavšalni prosti znesek za lastno motorno vozilo uveljavljam, ker imam izkaznico v skladu s čl. 29b Zakona o cestnem prometu 1960	<input checked="" type="checkbox"/> DA	<input checked="" type="checkbox"/> DA

1) Prosimo, da tukaj navedete 10-mestno številko zavarovanja, ki jo izda avstrijski nosilec socialnega zavarovanja.

2) Kot priloga z obrazcu L 1 polja 1.2 **ni** treba izpolniti.

3) **Partnerka/partner** sta zakonca, registrirana partnerja. Nadalje zunajzakonski partner z vsaj enim otrokom, ki je vsaj sedem mesecev prejemal družinski dodatek (3. odst., 106. člena Zakona o davku od dohodkov) V nadaljevanju - če ni drugače navedeno - ste navedeni kot „partnerka/partner“.

4) Na voljo je invalidska izkaznica o stopnji invalidnosti in na zahtevo jo je mogoče predložiti finančnemu uradu.

PROSIMO, SIVEGA POLJA  
NE IZPOLNITE

www.bmf.gv.at





Izredna obremenitev zaradi invalidnosti stopnje 25 % in več ali če prejimate den. pomoč za oskrbo	Vlagateljica/vlagatelj	Partnerica/partner
2.10 Dokazani stroški za taksi zaradi ugotovljene omejene mobilnosti (samo, če ni motornega vozila, ki je prijavljeno na invalidno osebo)	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">435</div> <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"/>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">436</div> <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"/>
2.11 Neredni stroški za pripomočke (npr. invalidski voziček, slušni aparat, pripomoček slepih) in stroški zdravljenja (npr. stroški za zdravnika, zdravila) ( <b>odštejte morebitna vračila stroškov</b> )	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">476</div> <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"/>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">417</div> <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"/>
Dejanski stroški zaradi invalidnosti	Vlagateljica/vlagatelj	Partnerica/partner
2.12 <b>Namesto</b> pavšalnih zneskov zaradi invalidnosti uveljavljam dejanske stroške (npr. stroške za dom za nego, <b>odštejte morebitno denarno pomoč za nego ter morebitni sorazmerni gospodinjiski prihranek - 156,96 eurov mesečno</b> ).  <b>Prosimo upoštevajte:</b> Prosimo, upoštevajte: če uveljavljate dejanske stroške invalidnosti, potem pod točko 2.6, 2.7, 2.9.1, 2.9.2, 2.10 in 2.11 ni dovoljen vnos. V tem primeru je treba izračunati posamezne pozicije in končno vsoto vnesti pod številčno oznako 439 ali 418. V kolikor pripadajo pavšalne olajšave za dietno oskrbo ali za vozilo zaradi omejene mobilnosti ali na podlagi dokumenta v skladu z 29b členom Pravilnika o cestnem prometu - StVO, je treba te vrednosti vključiti v izračun. Ustrezne vrednosti najdete v publikaciji Steuerbuch 2018, ki je brezplačno na voljo pri finančnem uradu ali na naslovu <a href="http://www.bmf.gv.at/services/publikationen">www.bmf.gv.at/services/publikationen</a>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">439</div> <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"/>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">418</div> <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"/>

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 kaznivi.

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

To izjavo lahko predložite tudi v nepapirni obliki preko spletne strani [www.bmf.gv.at](http://www.bmf.gv.at) (FinanzOnline). FinanzOnline vam je nenehno brezplačno na voljo. V ta namen ne potrebujete nikakršne posebne programske opreme. V ta namen ne potrebujete nikakršne posebne programske opreme.

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

Datum, podpis

Prosimo, da zahtevane podatke davedete na uradnem obrazcu, ta prevod je namenjen le boljše razumevanju

