

2018



Izjava o varstvu podatkov na www.bmf.gv.at/datenschutz ali v papirni obliki pri vseh finančnih in carinskih uradih

PROSIMO, TEGA SIVEGA POLJA NE IZPOLNITE

www.bmf.gv.at

Bundesministerium Finanzen



## Priloga L 1ab za 2018

### k obrazcu L 1 ali E 1 za upoštevanje izrednih obremenitev

Davčne informacije najdete v publikaciji **Steuerbuch 2019** (www.bmf.gv.at, Publikationen) ali pa jih prejmete pri vašem davčnem uradu. Ta obrazec se bere strojno zato pišite s **TISKANIMI ČRKAMI** in uporabljajte izključno **črno ali modro** barvo. Navedbe zneskov v EUR in centih (desno poravnano). Oddajte samo originalne obrazce, saj kopije niso strojno berljive. Vnosov **izven vnosnih polj** prav tako ni mogoče strojno prebrati.

**Močno poudarjena polja je prav tako treba izpolniti.**

Ustrezno odključajte!

1. Podatki o osebi		
1.1 10-mestna številka socialnega zavarovanja v skladu z e-kartico <sup>1)</sup>	1.2 Številka računa pri davčnem organu Številka finančnega urada - davčna številka <sup>2)</sup>	1.3 Datum rojstva (če <b>ni</b> številke socialnega zavarovanja na voljo, <b>vsekakor</b> izpolniti)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Posebni izdatki (za vsako številčno oznako vnesite samo en znesek celotnega leta v eur in centih)		
Za uveljavljanje izrednih izdatkov za otroke uporabite <b>priloge/prilogo L 1k</b> .		
<b>Izredni izdatki z lastnim pridržkom (z odbitkom prejetih nadomestil ali plačil)</b>		
2.1 Stroški zdravljenja (vklj. z zobno protetiko)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.2 Stroški pogreba (v kolikor niso kriti z: zapuščino, zavarovalniškimi storitvami, neobdavčenimi nadomestili delodajalke/delodajalca, prenosom premoženja v zadnjih 7 letih pred preminutjem)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.3 Zdraviliški stroški [po odbitku sorazmernega gospodinjanskega prihranka za oskrbo (polna pokojnina) v dnevni višini 5,23 eur dnevno]	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.4 Druge izredne obremenitve, ki ne sodijo v točke 2.1 do 2.3 (npr. posvojitve)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Izredne obremenitve brez lastnega pridrška</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.5 Naravne nesreče (z odbitkom prejetih nadomestil ali plačil)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Izredna obremenitev od stopnje invalidnosti 25 % ali ob prejemanju dodatka za nego		
2.6 Vlagam zahtevek za pavšalno <b>davčno olajšavo za invalidnost</b> (pogoj: vsaj 25% invalidnost, brez prejemanja dodatka za nego) in ne uveljavljam <b>nikakršnih</b> dejanskih stroškov zaradi invalidnosti (številčne oznake 439/418)	Vlagatelj/vlagateljica	Partnerka/partner <sup>3)</sup>
	Stopnja invalidnosti <sup>4)</sup> <input type="text"/> %	Stopnja invalidnosti <sup>4)</sup> <input type="text"/> %
2.7 Zahtevana bo pavšalna davčna olajšava za dietno prehrano <b>Z:</b> Sladkorna bolezen, tuberkuloza, celiakija, aids <b>G:</b> Obolenje žolča, ledvic in jeter <b>M:</b> Obolenje želodca, drugo notranje obolenje	<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 dodatek za nego, dodatek za slepe ali drug dodatek za nego (Napotek: Ob celoletnem prejemanju ne pripada nobena davčna olajšava za invalidnost v skladu s točko 2.6)	Začetek <input type="text"/> <input type="text"/> do <input type="text"/> <input type="text"/> 2018	Začetek <input type="text"/> <input type="text"/> do <input type="text"/> <input type="text"/> 2018
2.9.1 Pavšalna davčna olajšava za osebno vozilo, ki je registrirano na invalidno osebo, se zahteva zaradi ugotovljene omejitve mobilnosti	<input checked="" type="checkbox"/> da	<input checked="" type="checkbox"/> da
2.9.2 Pavšalna davčna olajšava za osebno vozilo, ki je registrirano na invalidno osebo, se zahteva zaradi izkaznice v skladu z 29b. členom Pravilnika 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 zunajzakonska partnerka/zunajzakonski partner z vsaj enim otrokom, ki je vsaj sedem mesecev prejemal otroški dodatek (3. odst., 106. člena Zakona o davku od dohodkov 1988). 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.



Izredna obremenitev od stopnje invalidnosti 25 % ali ob prejemanju dodatka za nego	Vlagateljica/vlagatelj	Partnerka/partner
2.10 Dokazani stroški taksi prevozov zaradi ugotovljene omejitve mobilnosti (vendar pa oseba nima osebnega vozila, ki bi bilo registrirano 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 izdatki za pripomočke (npr. invalidski voziček, slušna naprava, pripomočki za invalide) in stroški za zdravljenje (npr. stroški zdravnika, zdravila) ( <b>Morebitna nadomestila stroškov odbijte</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 na podlagi invalidnosti	Vlagateljica/vlagatelj	Partnerka/partner
2.12 <b>Namesto</b> pavšalnih davčnih olajšav zaradi stopnje invalidnosti bodo uveljavljeni dejanski stroški (npr. stroški za dom za nego, <b>morebiten dodatek za nego in morebiten deležni gospodinjski prihranek - 156,96 eur mesečno - prosim, odbijte</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 2019, ki je brezplačno na voljo pri finančnem uradu ali na aslovu <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 navedbe navedel po najboljšem vedenju in prepričanju, in sicer **pravilno in popolno** (prosimo, upoštevajte obvezna polja!). Znano je, da so namenoma nepravilne ali nepopolne navedbe kaznive.

**POMEMBEN NAPOTEK:** Prosimo, ne posredujte **nikakršnih originalnih dokumentov/dokazil**, saj bodo vsi pisni dokumenti, ki jih prejme finančni urad, po elektronski obdelavi uničeni skladno z zahtevami varstva podatkov! Vendar pa hranite te vsaj **7 let** za morebitno preverjanje.

**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.**

Davčno zastopanje (naziv, naslov, številka telefona/faksa)

Datum, podpis

