



Tip: Toto přiznání můžete také vyplnit a odeslat v papírové podobě prostřednictvím portálu FinanzOnline (bmf.gv.at) - kdykoli a bez speciálního softwaru.

2019

## Příloha L 1k pro rok 2019 k tiskopisu L 1 nebo E 1 pro rodinné zvýhodnění Plus

- Ve zvláštních případech (bod 3)
- při rozvržení 90 %/10 % (bod 4)

### Jak správně vyplnit tento tiskopis?

- Všechny údaje musejí být pravdivé
- Pište VELKÝMI PÍSMENY a pouze černou nebo modrou barvou - pole s částkami v eurech a centech

- V každém případě musejí být vyplněna tučně ohraničená pole
- Příslušné hodící se body označujte křížkem

**Další informace najdete v nápovědě k vyplnění tiskopisu L 1k-bF-Erl a v Daňové knize pro r. 2020 (bmf.gv.at - Das Steuerbuch)**

### 1. Údaje o žadatelce/o žadatelí

1.1 10místné číslo sociálního pojištění podle e-card

1.2 Číslo daňového účtu  
Číslo finančního úřadu - daňové identifikační číslo <sup>1)</sup>

1.3 Datum narození (**není-li** k dispozici číslo sociálního pojištění) nutno **vždy** vyplnit

### 2. Údaje o dítěti (pro každé dítě musí být vyplněna vlastní příloha L 1k-bF)

2.1 RODNÉ JMÉNO NEBO PŘÍJMENÍ

2.2 JMÉNO

2.3 10místné číslo sociálního pojištění dítěte

2.4 Datum narození (**není-li** k dispozici číslo sociálního pojištění, nutno **vždy** vyplnit)

2.5 Identifikační číslo evropské karty zdravotního pojištění, není-li k dispozici číslo sociálního pojištění

### 3. Rodinné zvýhodnění Plus ve zvláštních případech (Podrobnější vysvětlení najdete v nápovědě k vyplnění tiskopisu L 1k-bF-Erl)

**V roce 2019 nastaly zvláštní okolnosti vyžadující posouzení rodinného zvýhodnění Plus každý měsíc:**

- Rozchod manželů (partnerů) v roce 2019
- Uzavření manželství nebo registrovaného partnerství v roce 2019
- Soužití partnerů, jejichž vztah existoval v roce 2019 již déle než šest měsíců
- Změna země pobytu dítěte v roce 2019
- Platby výživného (alimenty) na dítě nebyly po celý rok 2019 poskytovány v plné výši
- Úmrtí (manželky/manžela, partnerky/partnera) v roce 2019

2019 Měsíc	Můj vztah k dítěti			Žádám o rodinné zvýhodnění Plus		Země pobytu dítěte <sup>2)</sup> nutno vždy vyplnit
	Jsem osoba pobírající rodinné přídatky	Jsem manžel/-ka, partner/-ka u rodinného příspěvku pobíraného-oprávněným rodičem	Jsem plátcem/plátkyní výživného (alimentů) a mám nárok na odečitatelnou částku za výživu <sup>3)</sup>	poloviční	celou	
leden	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
únor	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
březen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
duben	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
květen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>

<sup>1)</sup> Jedná-li se o přílohu k tiskopisu L 1, **není** třeba vyplňovat pole 1.2.

<sup>2)</sup> Zadejte mezinárodní registrační značku vozidla příslušného státu - např. A pro Rakousko, D pro Německo, H pro Maďarsko, SK pro Slovensko, CZ pro Českou republiku

<sup>3)</sup> V tiskopisu L 1 musí být v každém případě vyplněn bod 4.1. Označte křížkem měsíce, ve kterých máte nárok na odečitatelnou částku za výživu. Informace najdete v bodě 12 nápovědy k vyplnění tiskopisu L 1k-bF-Erl.





2019 Měsíc	Můj vztah k dítěti			Žádám o rodinné zvýhodnění Plus		Země pobytu dítěte <sup>2)</sup> nutno vždy vyplnit
	Jsem osoba pobírající rodinné přídatky	Jsem manžel/-ka, partner/-ka u rodinného příspěvku pobíraného-oprávněným rodičem	Jsem plátcem/plátkyní výživného (alimentů) a mám nárok na odečitatelnou částku za výživu	poloviční	celou	
červen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
červenec	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
srpen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
září	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
říjen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
listopad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
prosinec	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>

#### 4. Rozvržení rodinného zvýhodnění Plus při úhradě nákladů na péči o děti (rozvržení 90 %/10 %) (v bodě 3 a rovněž v bodě 3 tiskopisu L 1k nesmí být uveden žádný zápis).

Aby osoba s nárokem na rodinné přídatky nebo plátce výživného, kteří v roce 2019 zaplatili zákonné výživné v plné výši, mohli požádat o 90 % splatného rodinného zvýhodnění Plus, musí být splněny následující požadavky:

- Rodiče žijí odděleně.
- Žadatel/-ka zaplatil/-a v roce 2019 více než polovinu nákladů na péči o dítě, a to nejméně 1 000 eur.
- Dítě nedosáhlo k 1. lednu 2019 věku 10 let (pro těžce postižené děti se zvýšeným rodinným příspěvkem: 16 let).
- Péči o dítě zajišťovalo kromě členů domácnosti speciální, zákonem schválené zařízení pro péči o děti, nebo kvalifikovaný pedagog. Druhému rodiči pak přísluší rodinné zvýhodnění ve výši 10%.

4.1 Země pobytu dítěte <sup>2)</sup> k 31. 12. 2019   Změna země pobytu v průběhu roku 2019

4.2  Žádám o 90% příslušného rodinného zvýhodnění Plus a potvrzuji, že byly splněny všechny uvedené podmínky. V roce 2019 jsem všechny náklady na péči o dítě uhradil/-a ve vedle uvedené výši.

4.3  Mám nárok na 10 % rodinného zvýhodnění Plus, protože druhý z rodičů uplatňuje zvýhodnění ve výši 90 %.

## Upozornění

### Originály dokumentů a dokladů

Uchovávejte své originály dokumentů a dokladů po dobu nejméně 7 let pro případnou kontrolu. Společně s tímto přiznáním nám nezasílejte žádné další podklady za účelem doložení údajů.

### Prohlášení o správnosti a úplnosti

Svým podpisem stvrzuji, že všechny údaje jsou pravdivé. Beru na vědomí, že za uvedení nesprávných nebo neúplných údajů hrozí trestněprávní postih.

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

Datum, podpis

<sup>2)</sup> Zadejte mezinárodní registrační značku vozidla příslušného státu - např. A pro Rakousko, D pro Německo, H pro Maďarsko, SK pro Slovensko, CZ pro Českou republiku

