



Savjet: Ovu izjavu morete ispuniti i predati i bez papira preko FinanzOnline (bmf.gv.at) – dan i noć i bez posebnog software-a.

2019

Prilog L 1k-bF za 2019. uz formular L1 ili E 1 za obiteljski bonus plus

- u posebnimi slučajji (točka 3)
- kod podjele 90%/10% (točka 4)

Kako se ov formular ispravno ispunjava?

- Svi podatki moraju odgovarati istini
- Ispuniti s VELIKIMI SLOVAMI i samo s crnom ili plavom bojom - polja za iznose u eurima i centima

- Popunite u svakom slučaju snažno istaknuta polja.
- odgovarajuće točke prekriziti

Dodatne informacije najti ćete u pomoći za popunjavanje L 1k-bF i u poreznoj knjigi (Steuerbuch) 2020 (bmf.gv.at)

1. Podatki o prosiateljci/prosiatelju

1.1 Broj socijalnoga osiguranja od 10 brojkov polag e-carda	1.2 Broj poreznoga konta broj finansijskoga ureda – porezni broj ¹⁾	1.3 Datum rođenja (Ispunite obavezno ako nimate broj socijalnoga osiguranja)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Podatki o djetetu (za svako dite ispunite poseban prilog L 1k-bF)

2.1 OBITELJSKO IME ILI PREZIME		
<input type="text"/>		
2.2 IME	2.3 Broj socijalnoga osiguranja od 10 brojkov za dite	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2.4 Datum rođenja (Ispunite obavezno ako nimate broj socijalnoga osiguranja)	2.5 Brojčana oznaka europske kartice za bolesničko osiguranje, ako ne postoji broj osiguranja ne postoji	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

3. Obiteljski bonus plus u posebnimi slučajji (pobliza objašnjenja najti ćete u pomoći za popunjavanje L 1k-bF-Erl)

U letu 2019 postojali su posebni odnosi, ki zahtijevaju mesečno promatranje obiteljskoga bonusa plus:

- Rastavljanje (hižnih) partnerov u letu 2019
- Osnivanje hištva ili registriranoga partnerstva u letu 2019
- Osnivanje životne zajednice, ka je u letu 2019 postojala više od šest mised
- Promjena države prebivališća djeteta u letu 2019
- Izdržavanje djeteta za cijelo leto 2019, nij plaćeno u punom opsegu
- Smrt (hižnoga) partnera/(hižnoga) partnerice u letu 2019

2019 Mised	Moj odnos prema djetetu			Potribujem obiteljski bonus plus		Država prebivališća djeteta ²⁾ Svakako ispuniti
	Ja primam obiteljsku potporu	Ja sam (hižni) partner/(hižna) partnerica roditelja ki ima pravo na obiteljsku potporu	Ja plaćam izdržavanje i imam pravo na odbitnu svotu zbog izdržavanja ³⁾	polovicu	sve	
januar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
februar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
marcijuš	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
april	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
maj	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>

¹⁾ Kot prilog formularu L 1 polje 1.2 **ne** tribate ispuniti.

²⁾ Navedite za države prebivališća nacionalnu oznaku zemlje za motorna vozila – npr. A za Austriju, D za Nimšku, H za Ugarsku, SK za Slovačku, SLO za Sloveniju

³⁾ Točka 4.1 u formularu L 1 k mora se svakako ispuniti. Prekrizite misede za ke imate pravo na odbitnu svotu zbog izdržavanja. Informacije ćete najti u točki 12u pomoći za ispunjavanje L 1k-bF-Erl.





2019 Miseć	Moj odnos prema djetetu			Potribujem obiteljski bonus plus		Država prebivališća djeteta ²⁾ Svakako ispuniti
	Ja primam obiteljsku potporu	Ja sam (hižni) partner/(hižna) partnerica roditelja ki ima pravo na obiteljsku potporu	Ja plaćam izdržavanje i imam pravo na odbitnu svotu zbog izdržavanja	polovicu	sve	
juni	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
juli	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
augustuš	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
september	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
oktober	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
november	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
december	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>

4. Podjela obiteljskoga bonusa plus kod plaćajna trošak za podvaranje dice (podjela 90%/10%) (Ne smi se ništa upisati u točku 3 niti u točku 3 formulara L 1K).

Sledeći uvjeti moraju postojati, da bi ona/on ka/ki ima pravo na obiteljsku potporu ili ona/on ka/ki plaća izdržavanje, ka/ki je u letu 2019. u potpunosti platila/platio zakonsko izdržavanje, more potribovati 90% pripadajućega obiteljskoga bonusa plus:

- Roditelji žive rastavljeno.
- Podnositelj zahtjeva je u letu 2019 platio/platila više od polovice strošak za podvaranje dice i to najmanje 1.000 eurov.
- 1. januara 2019 dite još nije bilo staro 10 ljet (za znatno hendikepirano dite s povišenom obiteljskom potporom 16 lt).
- Podvaranje je uslijedilo u zakonski odgovarajućoj ustanovi za podvaranje dice ili od strane pedagoški kvalificirane osobe, izuzevši člane obitelji istoga domaćinstva.

Drugi roditelj onda ima pravo na 10% obiteljskoga bonusa plus.

4.1 Država prebivališća djeteta ²⁾ Promjena države prebivališća djeteta tokom leta 2019

4.2 Potribujem 90% pripadajućega obiteljskoga bonusa plus i potvrđujem, da postoju svi navedeni preduvjeti. Ja sam u letu 2019 platila/platio troške podvaranja dice za dite u na strani navedenoj višini.

4.3 Meni pripada 10% obiteljskoga bonusa plus, jer drugi roditelj uzima pravo na 90%.

Napomene

Originalni dokumenti i potvrde

Sačuvajte originalne dokumente i potvrde najmanje 7 let zbog moguće provjere. S ovom prijavom nemojte nam slati **nikarkove** dodatne dokumente kao dokaz.

Izjava o točnosti i potpunosti

Svojom potpisom potvrđujem, da svi podaci odgovaraju istini. Poznato mi je, da se netočni ili nepotpuni podatki kaštigaju.

Porezno zastupništvo (ime, adresa, telefon/faks)

Datum, potpis

²⁾ Navedite za države prebivališća nacionalnu oznaku zemlje za motorna vozila – npr. A za Austriju, D za Njemačku, H za Ugarsku, SK za Slovačku, SLO za Sloveniju

