



Namig: To pojasnilo lahko izpolnite in vložite tudi v nepapirni obliki prek FinanzOnline (bmf.gv.at) - kadarkoli in brez posebne programske opreme.

2019

Priloga L 1k-bF za 2019 k obrazcu L 1 ali E 1 za družinski bonus Plus

- v posebnih primerih (točka 3)
- pri 90 %/10 % razdelitvi (točka 4)

Kako pravilno izpolniti ta obrazec?

- Vse navedbe morajo biti resnične
- Z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI v črni ali modri barvi polja z zneski v evrih in centih

- Močno poudarjena polja je prav tako treba izpolniti
- Veljavne točke obkrožiti

Dopolnilne informacije najdete v pripomočku za izpolnjevanje L 1k-bF-Erl in v publikaciji 2020 (bmf.gv.at)

1. Podatki o vlagateljici/vlagatelju

1.1 10-mestna št. socialnega zavarovanja kot na e-kartici	1.2 Številka računa pri davčnem organu Številka finančnega urada 1)	1.3 Datum rojstva (če ni številke socialnega zavarovanja, vsekakor izpolniti)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Podatki o otroku (za vsakega otroka izpolniti lastno prilogo L 1k-bF)

2.1 DRUŽINSKO IME ALI PRIIMEK	
<input type="text"/>	
2.2 IME	2.3 10-mestna številca socialnega zavarovanja otroka
<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.4 Datum rojstva (če ni številke socialnega zavarovanja na voljo, vsekakor izpolniti)	2.5 Številčna oznaka evropske kartice zdravstvenega zavarovanja, če ni številke socialnega zavarovanja
<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Družinski bonus Plus v posebnih primerih (podrobnejša pojasnila najdete v pripomočku za izpolnjevanje L 1k-bF-Erl)

V letu 2019 je šlo za posebne razmere, ki zahtevajo mesečno obravnavo družinskega bonusa Plus:

- Ločitev (zakonskih) partnerjev v letu 2019
- Sklenitev zakona ali registrirane partnerske skupnosti v letu 2019
- Vzpostavitev izvenzakonske skupnosti, ki je v letu 2019 obstala več kot šest mesecev
- Sprememba države stalnega prebivališča otroka v letu 2019
- Preživnine za otroka v celotnem letu 2019 niso bile plačane v polnem obsegu
- Smrt (zakonskega) partnerja v letu 2019

2019 Mesec	Moja sorodstvena vez z otrokom			Zahtevam družinski bonus Plus		Država stalnega prebivališča otroka 2) vsekakor izpolniti
	Sem prejemnik družinskega dodatka	Sem (zakonski) partner tistega dela staršev, ki je upravičen do družinskega dodatka	Sem plačnik preživnine in imam pravico do odbitnega zneska za preživnino 3)	polovično	celotno	
Januar	<input 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"/>
Marec	<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 priloga z obrazcu L 1 polja 1.2 ni treba izpolniti.

2) Za državo stalnega prebivališča vnesite registrsko številko vozila vaše države - npr. A za Avstrijo, D za Nemčijo, H za Madžarsko, SK za Slovaško, SLO za Slovenijo

3) Točko 4.1 v obrazcu L 1 k je prav tako treba izpolniti. Odkljukajte mesece, za katere imate pravico do odbitnega zneska za preživnino. Informacije najdete v točki 12 pripomočka za izpolnjevanje L 1k-bF-Erl.

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

PROSIMO, SIVEGA POLJA
NE IZPOLNITE

bmf.gv.at

Bundesministerium
Finanzen





2019 Mesec	Moja sorodstvena vez z otrokom			Zahtevam družinski bonus Plus		Država stalnega prebivališča otroka ²⁾ vsekakor izpolniti
	Sem prejemnik družinskega dodatka	Sem (zakonski) partner tistega dela staršev, ki je upravičen do družinskega dodatka	Sem plačnik preživnine in imam pravico do odbitnega zneska za preživnino	polovično	celotno	
Junij	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Julij	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Avgust	<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. Razdelitev družinskega bonusa Plus pri plačilu stroškov za varstvo otrok (90%/10%-razdelitev) (Brez vnosa v točko 3 in brez vnosa v točko 3 obrazca L1k).

Da lahko upravičenec do družinskega dodatka ali plačnik preživnine, ki je v letu 2019 v celoti plačal zakonsko preživnino, zahteva 90 % pripadajočega družinskega bonusa Plus, morajo biti izpolnjeni naslednji pogoji:

- Starša živita ločeno.
- Vlagatelj je v letu 2019 plačal več kot polovico stroškov varstva otrok za otroka in vsaj 1.000 Eur.
- Otrok 1. januarja 2019 še ni bil star 10 let (za bistveno invalidne otroke z višjim otroškim dodatkom: 16 let).
- Varstvo otrok se je izvajalo v ustanovi za varstvo otrok v skladu z zakonodajo ali pa ga je izvajala pedagoško usposobljena oseba, razen člani gospodinjstva.

Drugemu staršu pripada v tem primeru 10 % družinskega bonusa Plus.

4.1 Država stalnega prebivališča otroka ²⁾ 31.12.2019

Menjava države stalnega prebivališča otroka med letom 2019

4.2 Zahtevam 90 % pripadajočega družinskega bonusa Plus in potrjujem, da so izpolnjeni vsi navedeni pogoji. V letu 2019 sem plačal stroške varstva otrok za otroka v zraven navedeni višini.

4.3 Pripada mi 10 % družinskega bonusa Plus, ker drugi starš prejme 90 %.

Napotki

Originalna dokumentacija in dokazila

Vašo originalno dokumentacijo in dokazila hranite vsaj 7 let za namene morebitnega preverjanja. S to izjavo nam ne posredujte **nobene** dodatne dokumentacije kot dokazilo.

Izjava o pravilnosti in popolnosti

S svojim podpisom potrjujem, da so vse navedbe resnične. Seznanjen/-a sem s tem, da so nepravilne ali nepopolne navedbe kaznive.

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

Datum, podpis

²⁾ Za državo stalnega prebivališča vnesite registrsko številko vozila vaše države - npr. A za Avstrijo, D za Nemčijo, H za Madžarsko, SK za Slovaško, SLO za Slovenijo

