

Financijski ured Austrija
Poštanski pretnac 260
1000 Wien

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

2020

Prilog L 1ab za 2020.

formularu L 1 ili E 1 za e izvanredna opterećenja

Kako se ov formular ispravno ispunjava?

- Svi podatki moraju odgovarati istini
- Ispuniti s VELIKIMI SLOVAMA i samo s crnom ili plavom bojom - polja za iznose u eurima i centima
- Popunite u svakom slučaju snažno istaknuta polja.
- odgovarajuće točke prekržite

Dodatne informacije najti ćete i u Steurbuch 2021 (bmf.gv.at) i u pomoći za ispunjavanje L 2

1. Osobni podatki		
1.1 Broj socijalnoga osiguranja od 10 brojkov polag e-carda	1.2 Porezni broj ¹⁾	1.3 Datum rođenja (Ispunite obavezno ako nimate broj socijalnoga osiguranja)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="DDMM LLLL"/>
2. Izvanredna opterećenja (kod svake šifre zabilježite samo ukupni godišnji iznos u euri i centi)		
Za potribovanje izvanrednih opterećenja za dicitu hasnujete za svako dite jedan prilog L 1k .		
Izvanredna opterećenja sa samoprdržajem (po odbitku primljenih nadoknadov ili nadomješćenjev)		
2.1 Troški zbog betega (uključivši umjetne zube)	730	<input type="text"/>
2.2 Troški za pogreb (ukoliko nisu pokrtili: aktivami iz ostavnine, uslugami osiguranja, nadoknadami ke su oslobođene poreza, od posloprimateljice/posloprimatelja, prijenosom imanja unutar zadnjih 7 ljet pred smrću)	731	<input type="text"/>
2.3 Lječilišni troški po odbitku alikvotne svote, ku ste si prišporili u domaćinstvu za hranu (puni pansion) u višini od 5,23 eurov na dan	734	<input type="text"/>
2.4 Druga izvanredna opterećenja, ki ne slišu točkam 2.1 do 2.3	735	<input type="text"/>
Izvanredna opterećenja prez samoprdržaja		<input type="text"/>
2.5 Škode od katastrofov (po odbitku primljenih nadoknadov ili nadomješćenjev)	475	<input type="text"/>
Izvanredni troški zbog pačenja od već nego 25% ili pri primanju pinex za podvaranje	Podnositelj/ Podnositeljica molbe	Partnerica/partner ²⁾
2.6 Tražim svotu oslobođenu od poreza za invaliditet (Preduvjet: najmanje 25% invaliditeta, prez pripomoći za podvaranje) i ne potribojum nikakove stvarne stroške zbog invaliditeta (šifre 439/418)	Stupanj invaliditeta ³⁾ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %	Stupanj invaliditeta ³⁾ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
2.7 Prosim za paušalnu svotu oslobođenu poreza za dijetalnu prehranu zbog sljedećega betega:	<input checked="" type="checkbox"/> Šećerni beteg, tuberkuloze, celiakije, aidsa <input checked="" type="checkbox"/> betega žučli, jater, bubrigov <input checked="" type="checkbox"/> betega želuca ili drugoga nuternjega betega	<input checked="" type="checkbox"/> Šećerni beteg, tuberkuloze, celiakije, aidsa <input checked="" type="checkbox"/> betega žučli, jater, bubrigov <input checked="" type="checkbox"/> betega želuca ili drugoga nuternjega betega
2.8 Primam pripomoć za podvaranje, za slipe ili druge doplatke za podvaranje (Napomena: Ako takovu pomoć primete na cijelo leto, Vam ne pripada iznos za invaliditet oslobođjen poreza polag točke 2.6.)	Početak Konac <input type="text"/> <input type="text"/> Do <input type="text"/> <input type="text"/> 2020	Početak Konac <input type="text"/> <input type="text"/> Do <input type="text"/> <input type="text"/> 2020
2.9.1 Prosim za paušalnu svotu oslobođenu poreza za motorno vozilo registrirano na osobu s invaliditetom. Postoji smanjena mobilnost.	<input checked="" type="checkbox"/> da	<input checked="" type="checkbox"/> da
2.9.2 Prosim za paušalnu svotu oslobođenu poreza za motorno vozilo registrirano na osobu s invaliditetom. Postoji invalidska iskaznica prema § 29b StVO 1960.	<input checked="" type="checkbox"/> da	<input checked="" type="checkbox"/> da

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

2) **Partnerica/partner** je hižna družica/hižni drug, registrirana partnerica/registrirani partner. Nadalje je to životna suputnica/životni suputniks najmanje jednim djetom, za ko je najmanje sedam misec dugo dostajala/dostajao obiteljsku potporu (§ 106 stavak 3 EstG 1988). U sljedećem tekstu – ako nisu imenovani drugačije – se spominju kot „partnerica/partner“.

3) Invalidska iskaznica odnosno rješenje o klasifikaciji pačenja postoji i se na potribovanje financijskoga ureda mora predati.





Izvanredni troški zbog pačenja od već nego 25% ili pri primanju pinez za podvaranje	Podnositelj/Podnositeljica molbe	Partnerica/partner
2.10 2.10 Potribujem dokazane troške taksija zbog utvrđene smanjene mobilnosti i nima motornog vozila koje je registrirano na osobu s invaliditetom.	435 <input type="text"/>	436 <input type="text"/>
2.11 Potribujem neredovite izdatke za pomoćna sredstva, kao na primjer invalidska kolica, slušni aparat, pomoćna sredstva za slipe, ili troške zdravstvenih terapija kao vraćateljske troške, lijekove. Primljene nadoknade troškov sam odbila/odbio.	476 <input type="text"/>	417 <input type="text"/>
Stvarni troški zbog pačenja	Podnositelj/Podnositeljica molbe	Partnerica/partner
2.12 Umjesto paušalnih svota oslobodjenja za invalide potribujem stvarne izdatke, kao na primjer troške za dom za podvaranje. Primljena novčana davanja za podvaranje i alikvotnu uštedu troškova domaćinstva od 156,96 eura mjesečno sam odbila/odbio. Pazite: Ako potribujete stvarne troške zbog invaliditeta, ne smi biti upisa u točka 2.6, 2.7, 2.9.1, 2.9.2, 2.10 i 2.11. U tom slučaju morate poračunati sve pozicije i završni zbroj zapisati pod šifru 439 ili 418. Ako Vam pripadaju paušalni iznosi oslobodjeni poreza za dijetalnu hranu ili za motorno vozilo zbog smanjene mobilnosti ili zbog iskaznice polag § 29b StVO, morate uračunati te iznose.	439 <input type="text"/>	418 <input type="text"/>

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

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

Porezno zastupništvo (ime, adresa, telefon/faks)

Datum, potpis

