

Financijski ured Austrija  
Poštanski pretinac 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 1k-bF za 2020. uz formular L1 ili E 1 za obiteljski bonus plus

- u posebnim slučajima (točka 3)
- kod podjele 90%/10% (točka 4)

### Kako se ovaj formular ispravno ispunjava?

- Svi podatci moraju odgovarati istini
- Ispuniti s VELIKIM SLOVAMA i samo s crnom ili plavom bojom - polja za iznose u eurima i centima

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

**Dodatne informacije najti ćete u pomoći za popunjavanje L 1k-bF i u poreznoj knjizi (Steuersbuch) 2021 (bmf.gv.at)**

### 1. Podatki o prosiateljici/prosiatelju

1.1 Broj socijalnoga osiguranja od 10 brojkov polag e-carda

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.2 Porezni broj <sup>1)</sup>

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.3 Datum rođenja (Ispunite **obavezno** ako nimate broj socijalnoga osiguranja)

D	D	M	M	L	L	L	L
---	---	---	---	---	---	---	---

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

2.1 OBITELJSKO IME ILI PREZIME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.2 IME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.3 Broj socijalnoga osiguranja od 10 brojkov za djetetu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.4 Datum rođenja (Ispunite **obavezno** ako nimate broj socijalnoga osiguranja)

D	D	M	M	L	L	L	L
---	---	---	---	---	---	---	---

2.5 Brojčana oznaka europske kartice za bolesničko osiguranje, ako broj osiguranja ne postoji

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

**U letu 2020 postojali su posebni odnosi, ki zahtijevaju mesečno promatranje obiteljskoga bonusa plus – na pr.:**

- Rastavljanje (hižnih) partnerov u letu 2020.
- Osnivanje hištva ili registriranoga partnerstva u letu 2020
- Osnivanje životne zajednice, ka je u letu 2020 postojala više od šest misec
- Promjena države prebivališća djeteta u letu 2020
- Izdržavanje djeteta za cijelo leto 2020, nij plaćeno u punom opsegu
- Smrt (hižnoga) partnera/(hižne) partnerice odnosno platitelja izdržavanja u letu 2020.
- Promjena u toku leta u odnosu na obiteljsku potporu

2020 Misec	Moj odnos prema djetetu			Potribujem obiteljski bonus plus		Država prebivališća djeteta <sup>2)</sup> Svakako ispuniti			
	Ja sam primatelj/ica obiteljske potpore	Ja sam (hižni) partner/(hižna) partnerica roditelja ki ima pravo na obiteljsku potporu	Ja plaćam izdržavanje i imam pravo na odbitnu svotu zbog izdržavanja <sup>3)</sup>	polovicu	sve				
januar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
februar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
marcijuš	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
april	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
maj	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			

<sup>1)</sup> Kot prilog formularu L 1 polje 1.2 **ne** tribate ispuniti.

<sup>2)</sup> Navedite nacionalnu oznaku zemlje za motorna vozila – npr. A za Austriju, D za Njemačku, H za Ugarsku, SK za Slovačku, SLO za Sloveniju

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





2020 Miseć	Moj odnos prema djetetu			Potribujem obiteljski bonus plus		Država prebivališća djeteta <sup>2)</sup> Svakako ispuniti
	Ja sam primatelj/ica obiteljske potpore	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 2020. u potpunosti platila/platio zakonsko izdržavanje, more potribovati 90% pripadajućega obiteljskoga bonusa plus:

- Roditelji živu rastavljeno.
- Podnositelj/Podnositeljica zahtjeva je u letu 2020 platila/platio više od polovice stroška za podvaranje dice i to najmanje 1.000 eurov.
- 1. januara 2020 dite još nij 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 <sup>2)</sup>   Promjena države prebivališća djeteta tokom leta 2020

4.2  Potribujem 90% pripadajućega obiteljskoga bonusa plus i potvrđujem, da postuju svi navedeni preduvjeti. Ja sam u letu 2020 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

Svojim 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

<sup>2)</sup> Navedite nacionalnu oznaku zemlje za motorna vozila – npr. A za Austriju, D za Njemačku, H za Ugarsku, SK za Slovačku, SLO za Sloveniju

