





2020 Mesec	Moja sorodstvena vez z otrokom			Zahtevam družinski bonus Plus		Država stalnega prebivališča otroka <sup>2)</sup> vsekakor izpolniti
	Sem prejemnik družinskega dodatka	Sem (zakonski) partner tistega dela staršev, ki je upravičen do družinskega dodatka	Sem plačnik preživitve in imam pravico do odbitnega zneska za preživitvo	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 preživitve, ki je v letu 2020 v celoti plačal zakonsko preživitvo, zahteva 90 % pripadajočega družinskega bonusa Plus, morajo biti izpolnjeni naslednji pogoji:

- Starša živita ločeno.
- Vlagatelj je v letu 2020 plačal več kot polovico stroškov varstva otrok za otroka in vsaj 1.000 Eur.
- Otrok 1. januarja 2020 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 <sup>2)</sup> 31.12.2020

Menjava države stalnega prebivališča otroka med letom 2020

4.2  Zahtevam 90 % pripadajočega družinskega bonusa Plus in potrjujem, da so izpolnjeni vsi navedeni pogoji. V letu 2020 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

<sup>2)</sup> 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

