

Finanzamt Österreich
Postfach 260
1000 Viedeň

Tip: Toto priznanie môžete vyplniť a doručiť aj v bezpapierovej forme prostredníctvom FinanzOnline (bmf.gv.at) – 24 hodín denne a bez špeciálneho softvéru.

2020

Príloha L 1k-bF pre r. 2020 k formuláru L 1 alebo E 1 pre rodinný bonus Plus

- v osobitných prípadoch (bod 3)
- pri rozdelení na 90 % / 10 % (bod 4)

Ako tento formulár vyplníte správne?

- Všetky údaje musia byť pravdivé
- Vypĺňajte **VEĽKÝMI PÍSMENAMI** a iba čiernou alebo modrou farbou - Údaje v políčkach s čiastkami iba v eurách a eurocentoch

- Hrubo orámované políčka musíte vyplniť v každom prípade
 - Body, ktoré sú príhodné, označte krížikom
- Doplňujúce informácie nájdete v pomocníkovi pri vyplňaní L 1k-bF-Erl a v Daňovej knihe 2021 (Steuerbuch 2021) (bmf.gv.at)**

1. Údaje o žiadateľ/ke/žiadateľ/ovi

1.1 10 miestne číslo sociálneho poistenia podľa e-card (elektronická karta zdravotného poistenia)

1.2 Daňové identifikačné číslo ¹⁾

1.3 Dátum narodenia (ak **nie je** k dispozícii číslo sociálneho poistenia, v každom prípade vyplniť)

2. Údaje o dieťa/ti (pre každé jedno dieťa treba vyplniť samostatnú prílohu L 1k-bF)

2.1 RODNÉ PRIEZVISKO ALEBO PRIEZVISKO

2.2 MENO

2.3 10 miestne č. sociálneho poistenia dieťaťa

2.4 Dátum narodenia (ak **nie je** k dispozícii číslo sociálneho poistenia, v každom prípade vyplniť)

2.5 Kód európskeho preukazu zdravotného poistenia, ak nie je k dispozícii číslo sociálneho poistenia

3. Rodinný bonus Plus v osobitných prípadoch (bližšie vysvetlenia nájdete v pomocníkovi pri vyplňaní L 1k-bF-Erl)

V roku 2020 pretrvávali osobitné pomery, ktoré si vyžadujú mesačné posúdenie rodinného bonusu Plus – napr.:

- rozvod manželov/partnerov v roku 2020
- vznik manželstva alebo registrovaného partnerstva v roku 2020
- vznik súžitia, ktoré v roku 2020 trvalo dlhšie ako šesť mesiacov
- zmena štátu bydliska dieťaťa v roku 2020
- na dieťa neboli platby výživného (alimenty) za celý rok 2020 zaplatené v plnom rozsahu
- smrť manžela/manželky / partnera/partnerky, resp. platiteľa výživného v roku 2020
- zmena v poberaní rodinných prídavkov počas roka

2020 Mesiac	Môj vzťah k dieťa/ťu			Žiadam o rodinný bonus Plus		Štát bydliska dieťa/ťa ²⁾ v každom prípade vyplniť
	Som poberateľ/om/ poberateľ/kou rodinných prídavkov	Som manželom/ manželkou resp. partnerom/partnerkou rodiča s oprávnením na rodinné prídavky	Som platiteľ/om/ platiteľ/kou výživného a mám nárok na odpočítateľnú položku na výživné ³⁾	polovičný	úplný	
Január	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Február	<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"/>
Apríl	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Máj	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>

¹⁾ Ak ide o prílohu k formuláru L 1 **nemusíte** vyplniť políčko 1.2.

²⁾ Uvedte pre štát bydliska medzinárodnú registračnú značku motorových vozidiel tohto štátu – napr. A pre Rakúsko, D pre Nemecko, H pre Maďarsko, SK pre Slovensko, SLO pre Slovinsko

³⁾ Vo formulári L 1 musíte v každom prípade vyplniť bod 4.1. Označte krížikom tie mesiace, v ktorých máte nárok na odpočítateľnú položku na výživné. Informácie nájdete v pomocníkovi pri vyplňaní L 1k-bF-Erl v bode 12.





2020 Mesiac	Môj vzťah k dieťaťu			Žiadam o rodinný bonus Plus		Štát bydliska dieťaťa ²⁾ v každom prípade vyplniť
	Som poberateľom/ poberateľkou rodinných prídavkov	Som manželom/manželkou resp. partnerom/partnerkou rodiča s oprávnením na rodinné prídavky	Som platiteľom/plaťiteľkou výživného a mám nárok na odpočítateľnú položku na výživné	polovičný	úplný	
Jún	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Júl	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
August	<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"/>
Október	<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. Rozdelenie rodinného bonusu Plus pri platbe výdavkov na opatrovanie detí (rozdelenie na 90 % / 10 %) (v bode 3 ani v bode 3 vo formulári L 1k nesmiete nič zapisovať).

Aby si osoba oprávnená poberať rodinné prídavky alebo platiteľ/ka výživného, ktorý/ktorá kompletne zaplatil/zaplatila zákonom stanovené výživné v r. 2020, mohl/a nárokovať 90 % príslúchajúceho rodinného bonusu Plus, musia byť splnené nasledujúce predpoklady:

- Rodičia žijú oddelene.
- Žiadateľ/ka zaplatil/zaplatila v roku 2020 na príslušné dieťa viac ako polovicu výdavkov na opatrovanie dieťaťa a minimálne 1 000 euro.
- Dieťa dňa 1. januára 2020 ešte nedovršilo 10. rok svojho života (pre vážne postihnuté deti so zvýšenými rodinnými prídavkami: 16 rokov).
- Opatrovanie detí prebiehalo v zákonom zodpovedajúcom zariadení na opatrovanie detí alebo prostredníctvom pedagogicky kvalifikovanej osoby, vynímajúc príslušníkov domácnosti.

Druhému rodičovi potom príslúcha 10 % rodinného bonusu Plus.

4.1 Štát bydliska dieťaťa²⁾
k 31. 12. 2020

Zmena štátu bydliska počas roka 2020

4.2 Žiadam o 90 % príslúchajúceho rodinného bonusu Plus a potvrdzujem, že sú splnené všetky uvedené predpoklady. V roku 2020 som zaplatil/a výdavky na opatrovanie za dieťa vo výške, ktorá je uvedená vedľa.

4.3 Príslúcha mi 10 % rodinného bonusu Plus, pretože si druhý rodič nárokuje 90 %.

Oznámenia

Originály dokumentov a dokladov

Pre prípadnú kontrolu si originály dokumentov a dokladov uschovajte minimálne na 7 rokov. Nezasielajte nám s týmto priznaním žiadne dodatočné podklady (ako dôkazy).

Vyhlasenie o správnosti a úplnosti

Svojim podpisom potvrdzujem, že všetky údaje sú pravdivé. Som si vedomý/-á, že nesprávne alebo neúplné údaje sú trestne stíhateľné.

Zástupca pre daňové záležitosti (meno a priezvisko/názov, adresa, telefónne/faxové číslo)

Dátum, podpis

²⁾ Uvedte pre štát bydliska medzinárodnú registračnú značku motorových vozidiel tohto štátu – napr. A pre Rakúsko, D pre Nemecko, H pre Maďarsko, SK pre Slovensko, SLO pre Slovinsko

