

Finanzamt Österreich
Postfach 260
1000 Wien

Tipp: A bevallást papírmentes formában is kitöltheti és benyújthatja a Finanz-Online (bmf.gv.at) oldalán keresztül – a nap 24 órájában, speciális szoftver nélkül.

2021

2021. évi L 1ab melléklet

az L 1 vagy E 1 nyomtatványhoz, a rendkívüli terhekhez

Hogyan töltheti ki helyesen ezt a nyomtatványt?

- Valamennyi adatnak meg kell felelnie a valóságnak
- NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL és csak fekete vagy kék színnel írjon - összegezők euróban és centben

- A nyomtatvány vastagon keretezett mezőit mindenképpen ki kell tölteni
- Jelölje be a megfelelő pontokat

További információkat a 2022-es Adókönyvben (bmf.gv.at) és az L 2 kitöltési segédletben talál

1. Személyi adatok		
1.1 10 számjegyű társadalombiztosítási szám az e-card szerint	1.2 Adószám ¹⁾	1.3 Születési dátum (ha nincs tbszáma, mindenképp töltsse ki)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Rendkívüli terhek (jelzőszámoként – euróban és centben – csak a teljes éves összeget jegyezze be)		
A gyermekekkel kapcsolatos rendkívüli terhek érvényesítéséhez használja minden gyermek esetében az L 1k mellékletet .		
Rendkívüli terhek önrésszel (a kapott pótlékok vagy megtérítések levonásával)		
2.1 betegség miatti kiadások (a fogpótlást is ideértve)	730	<input type="text"/>
2.2 temetési költségek (amennyiben nem fedezi: hagyaték, biztosítási szolgáltatások, a munkáltató adómentes pótléka, vagyonaátruházás a halált megelőző hét éven belül)	731	<input type="text"/>
2.3 Kezelési költségek a napi 5.23 eurós, (teljes ellátású) ápolási célú háztartási megtakarítás levonása után	734	<input type="text"/>
2.4 További rendkívüli terhek, amelyek nem esnek a 2.1-2.3. pont alá	735	<input type="text"/>
Rendkívüli terhek önrész nélkül		
2.5 Katasztrófa okozta károk (a kapott kárpótlások vagy megtérítések levonásával)	475	<input type="text"/>
Rendkívüli terhek 25%-os fogyatékoság vagy ápolási díjban való részesülés esetén	Kérelmező	Partner ²⁾
2.6 Kérvényezem a fogyatékoságra vonatkozó illetékmentességet (Feltétel: legalább 25%-os fogyatékoság, nem részesülök ápolási díjban) és nem érvényesítem a fogyatékoság miatti tényleges költségeket (439/418. jelzszámok)	A fogyatékoság foka ³⁾ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %	A fogyatékoság foka ³⁾ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
2.7 A következő betegség miatt kérvényezem a diétás étrendre vonatkozó általánosságú illetékmentességet (Feltétel: legalább 25%-os fogyatékoság, amelyből legalább 20% annak a fogyatékoságnak tulajdonítható, amely miatt szükséges a diétás étrend):	<input type="checkbox"/> cukorbetegség, tuberkulózis, lisztérzékenység, AIDS <input type="checkbox"/> epe-, máj-, vesebetegség <input type="checkbox"/> gyomorbetegség, egyéb belgyógyászati megbetegedés	<input type="checkbox"/> cukorbetegség, tuberkulózis, lisztérzékenység, AIDS <input type="checkbox"/> epe-, máj-, vesebetegség <input type="checkbox"/> gyomorbetegség, egyéb belgyógyászati megbetegedés
2.8 Ápolási díjban, vak személyeknek nyújtott támogatásban vagy egyéb ápoláshoz kötött pénzügyi ellátásban részesülök (Megjegyzés: Egész éves folyósítás esetén nem jár illetékmentesség a fogyatékoságra a 2.6. pont szerint)	kezdetre vége <input type="text"/> <input type="text"/> – <input type="text"/> <input type="text"/> 2021	kezdetre vége <input type="text"/> <input type="text"/> – <input type="text"/> <input type="text"/> 2021
2.9.1 Kérvényezem a fogyatékos személy nevében nyilvántartott gépkocsira vonatkozó általánosságú illetékmentességet. Mozgáskorlátozottság áll fenn.	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> igen
2.9.2 Kérvényezem a fogyatékos személy nevében nyilvántartott gépkocsira vonatkozó általánosságú illetékmentességet. Rendelkezem az 1960. évi közúti közlekedési szabályzat 29b §-a szerinti igazolvánnyal.	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> igen

1) Az L 1 nyomtatvány mellékleteként az 1.2. mezőt **nem** kell kitölteni.

2) **Partnernek** számít a házastárs, a bejegyzett élettárs. Továbbá az élettársak legalább egy velük élő gyermekkel, aki után legalább hét hónapon át folyósították a családi támogatást (az 1988. évi személyi jövedelemadóról szóló törvény, EStG 1988, 106. § (3) bek.) Őket a továbbiakban – ha nincs másként megadva – a „partner” megnevezéssel illetjük.

3) Rendelkezésre áll a fogyatékosági igazolvány vagy a fogyatékos minősítésről szóló határozat, amelyet az Adóhivatal kérésére be kell mutatni.



Rendkívüli terhek 25%-os fogyatékoság vagy ápolási díjban való részesülés esetén	Kérelmező	Partner
2.10 Érvényesítem a megállapított mozgáskorlátozottság miatt igazolt taxiköltségeket , és nem rendelkezem a fogyatékos személy nevén nyilvántartott gépkocsival.	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">435</div> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">436</div> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2.11 Érvényesítem a gyógyászati segédeszközökkel kapcsolatos, nem rendszeres kiadásokat, pl. tolószék, hallókészülék, látássérültek részére készült segédeszközök, valamint a gyógykezelés kiadásait, pl. orvosi költségek és gyógyszerek. A kapott költségtérítéseket levontam.	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">476</div> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">417</div> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
A fogyatékoság miatti tényleges költségek	Kérelmező	Partner
2.12 A fogyatékoság alapján átalányozott illetékmentes rész helyett a tényleges költségeket, pl. a gondozóotthon költségeit érvényesítem. Az ápolásra kapott pénzbeli ellátásokat és a havi 156,96 eurós részarányos háztartási megtakarítást levontam.	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">439</div> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">418</div> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Vegye figyelembe: Ha a fogyatékoság miatti tényleges költségeket érvényesíti, nem szabad bejegyzést tenni a 2.6., 2.7., 2.9.1., 2.9.2., 2.10. és 2.11. pontok alatt. Ebben az esetben valamennyi pozíciót ki kell számítani, és a végösszeget a 439. vagy a 418. jelzőszám alatt kell bejegyezni. Amennyiben megilleti az átalányozott illetékmentesség a diétás étrendre, vagy a mozgáskorlátozottság okán vagy a közúti közlekedési szabályzat 29b §-a szerinti igazolványra tekintettel a saját gépkocsira, ezeket az értékeket be kell vonni a számításba.

Megjegyzések

Eredeti dokumentumok/bizonylatok

Legalább 7 évig őrizze meg az eredeti dokumentumokat és bizonylatokat az esetleges felülvizsgálat céljából! A bevallással együtt **ne** küldjön további bizonyító jellegű dokumentumokat!

Helyességi és teljességi nyilatkozat

Aláírással megerősítem, hogy valamennyi adat megfelel a valóságnak. Tudomásul veszem, hogy helytelen vagy hiányos adatok megadása büntetendő.

Adóügyi képviselő (név, cím, telefon)

Kelt, aláírás

