

Finanční úřad v Rakousku
PO Box 260
1000 Vídeň

Tip: Toto přiznání můžete také vyplnit a odeslat v papírové podobě prostřednictvím portálu FinanzOnline (bmf.gv.at) - kdykoli a bez speciálního softwaru.

2021

Příloha L 1k-bF pro rok 2021 k tiskopisu L 1 nebo E 1 pro rodinné zvýhodnění Plus

- ve zvláštních případech (bod 3)
- při rozvržení 90 %/10 % (bod 4)

Jak správně vyplnit tento tiskopis?

- Všechny údaje musejí být pravdivé
- Pište VELKÝMI PÍSMENY a pouze černou nebo modrou barvou – pole s částkami v eurech a centech

- V každém případě musejí být vyplněna tučně ohraničená pole
- Příslušné hodící se body označujte křížkem

Další informace najdete v nápovědě k vyplnění tiskopisu L 1k-bF-Erl a v Daňové knize pro r. 2022 (bmf.gv.at – Das Steuerbuch)

1. Údaje o žadateli/o žadatelích

1.1 10místné číslo sociálního pojištění podle e-card

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

1.2 Daňové identifikační číslo ¹⁾

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

1.3 Datum narození (**není-li** k dispozici číslo sociálního pojištění, nutno **vždy** vyplnit)

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

2. Údaje o dítěti (pro každé dítě musí být vyplněna vlastní příloha L 1k-bF)

2.1 RODNÉ JMÉNO NEBO PŘÍJMENÍ

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

2.2 JMÉNO

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

2.3 10místné číslo sociálního pojištění dítěte

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

2.4 Datum narození (**není-li** k dispozici číslo sociálního pojištění, nutno **vždy** vyplnit)

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

2.5 Identifikační číslo evropské karty zdravotního pojištění, není-li k dispozici číslo sociálního pojištění

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

3. Rodinné zvýhodnění Plus ve zvláštních případech (Podrobnější vysvětlení najdete v nápovědě k vyplnění tiskopisu L 1k-bF-Erl)

V roce 2021 nastaly zvláštní okolnosti vyžadující posouzení rodinného zvýhodnění Plus každý měsíc – např.:

- Rozchod manželů (partnerů) v roce 2021
- Uzavření manželství nebo registrovaného partnerství v roce 2021
- Soužití partnerů, jejichž vztah existoval v roce 2021 již déle než šest měsíců
- Změna země pobytu dítěte v roce 2021
- Platby výživného (alimentů) na dítě nebyly po celý rok 2021 poskytovány v plné výši
- Úmrtí (manželky/manžela, partnerky/partnera) nebo plátce výživného v roce 2021
- Změna ve vztahu k rodinným příspěvkům v průběhu roku

2021 Měsíc	Můj vztah k dítěti			Žádám o rodinné zvýhodnění Plus		Země pobytu dítěte ²⁾ nutno vždy vyplnit
	Jsem osoba pobírající rodinné přídatky	Jsem manžel/-ka, partner/-ka u rodinného příspěvku pobíraného oprávněným rodičem	Jsem plátcem/plátkyní výživného (alimentů) a mám nárok na odečitatelnou částku za výživné ³⁾	poloviční	celou	
leden	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
únor	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
březen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
duben	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

¹⁾ Jedná-li se o přílohu k tiskopisu L 1, **není** třeba vyplňovat pole 1.2.

²⁾ Zadejte mezinárodní registrační značku vozidla příslušného státu – např. A pro Rakousko, D pro Německo, H pro Maďarsko, SK pro Slovensko, SLO pro Slovinsko

³⁾ V tiskopisu L 1 musí být v každém případě vyplněn bod 4.1. Označte křížkem měsíce, ve kterých máte nárok na odečitatelnou částku za výživu. Informace najdete v bodě 12 nápovědy k vyplnění tiskopisu L 1k-bF-Erl.





2021 Měsíc	Můj vztah k dítěti			Žádám o rodinné zvýhodnění Plus		Země pobytu dítěte ²⁾ nutno vždy vyplnit
	Jsem osoba pobírající rodinné přídatky	Jsem manžel/-ka, partner/-ka u rodinného příspěvku pobíraného-oprávněným rodičem	Jsem plátcem/plátkyní výživného (alimentů) a mám nárok na odečitatelnou částku za výživné ³⁾	poloviční	celou	
květen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
červen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
červenec	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
srpen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
září	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
říjen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
listopad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
prosinec	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>

4. Rozvržení rodinného zvýhodnění Plus při úhradě nákladů na péči o děti (rozvržení 90 %/10 %) (v bodě 3 a rovněž v bodě 3 tiskopisu L 1k nesmí být uveden žádný zápis).

Aby osoba s nárokem na rodinné přídatky nebo plátce výživného, kteří v roce 2021 zaplatili zákonné výživné v plné výši, mohli požádat o 90 % splatného rodinného zvýhodnění Plus, musí být splněny následující požadavky:

- Rodiče žijí odděleně.
 - Žadatel/-ka zaplatil/-a v roce 2021 více než polovinu nákladů na péči o dítě, a to nejméně 1 000 eur.
 - Dítě nedosáhlo k 1. lednu 2021 věku 10 let (pro těžce postižené děti se zvýšeným rodinným příspěvkem: 16 let).
 - Péči o dítě zajišťovalo kromě členů domácnosti speciální, zákonem schválené zařízení pro péči o děti, nebo kvalifikovaný pedagog.
- Druhému rodiči pak přísluší rodinné zvýhodnění ve výši 10%.

4.1 Země pobytu dítěte ²⁾ k 31.12.2021 Změna země pobytu v průběhu roku 2021

4.2 Žádám o 90% příslušného rodinného zvýhodnění Plus a potvrzuji, že byly splněny všechny uvedené podmínky. V roce 2021 jsem všechny náklady na péči o dítě uhradil/-a ve vedle uvedené výši.

4.3 Mám nárok na 10 % rodinného zvýhodnění Plus, protože druhý z rodičů uplatňuje zvýhodnění ve výši 90 %.

Upozornění

Originály dokumentů a dokladů

Uchovávejte své originály dokumentů a dokladů po dobu nejméně 7 let pro případnou kontrolu. Společně s tímto přiznáním nám nezasílejte žádné další podklady za účelem doložení údajů.

Prohlášení o správnosti a úplnosti

Svým podpisem stvrzuji, že všechny údaje jsou pravdivé. Beru na vědomí, že za uvedení nesprávných nebo neúplných údajů hrozí trestněprávní postih.

Daňové zastoupení (jméno, adresa, telefonní číslo)

Datum, podpis

²⁾ Zadejte mezinárodní registrační značku vozidla příslušného státu – např. A pro Rakousko, D pro Německo, H pro Maďarsko, SK pro Slovensko, SLO pro Slovinsko

