

Finanzamt Österreich (Osztrák adóhivatal)  
Postfach 260  
1000 Wien

Javaslat: Ezt a nyilatkozatot a Finanz Online oldalon (bmf.gv.at) keresztül papírmintesen is kitöltheti és benyújthatja – a nap 24 órájában, speciális szoftver nélkül.

2022

## 2022. évi L 1ab melléklet

### az L 1 vagy E 1 nyomtatványhoz Rendkívüli terhek esetén

#### Hogyan kell helyesen kitölteni ezt a nyomtatványt?

- Minden információnak valósnak kell lennie
- NYOMTATOTT betűkkel és csak fekete vagy kék tintával töltsé ki – Az összegeket euróban és centben adja meg
- A vastag kerettel ellátott mezőket minden esetben ki kell tölteni
- A vonatkozó pontokat kereszttel jelölje

#### Kiegészítő információk találhatóak a 2023. évi adókönyvben (bmf.gv.at) és az L 2 kitöltési segédletben is

1. Személyes adatok		
1.1 10-számjegyű társadalombiztosítási szám e-kártya szerint	1.2 Adószám <sup>1)</sup>	1.3 Születési dátum (ha nincs TAJ-szám, minden esetben ki kell tölteni)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	NNNNHHÉÉÉÉ
2. Rendkívüli terhek (Mindен egyes kódnál csak az éves teljes összeget adja meg euróban és centben)		
A gyermek érdekében felmerült rendkívüli terhek érvényesítéséhez minden gyermekre egy L1k mellékletet <b>töltsön ki.</b>		
<b>Rendkívüli terhek önrésszel (csökkentve a kapott térítésekkel vagy juttatásokkal)</b>		
2.1 Orvosi költségek (beleértve a fogpótlást is)	<b>730</b>	<input type="text"/>
2.2 Temetési költségek (ha nem fedezi a következők valamelyike: hagyatéki vagyon, biztosítási juttatások, munkáltatói adómentes visszatérítések, vagyonaátruházás a halálesetet megelőző 7 éven belül)	<b>731</b>	<input type="text"/>
2.3 Gyógyfürdők költségei az étkezésre fordított háztartási megtakarítás arányos levonása után (teljes ellátás) napi 5,23 euró összegben	<b>734</b>	<input type="text"/>
2.4 Egyéb, a 2.1-2.3 pont alá nem tartozó rendkívüli terhek	<b>735</b>	<input type="text"/>
<b>Rendkívüli terhek önrész nélkül</b>		
2.5 Katasztrófacárok (csökkentve a kapott kártérítésekkel vagy juttatásokkal)	<b>475</b>	<input type="text"/>
Rendkívüli terhek 25%-os fogyatékosági foktól, vagy ha ápolási támogatásban részesül	Kérelmező	Partner <sup>2)</sup>
2.6 Fogyatékosági támogatást igényelek (feltétel: legalább 25%-os fogyatékoság, ápolási támogatás nélkül), és a fogyatékoság miatti tényleges költségeket (439/418-as kód) nem érvényesítem	Fogyatékoság foka <sup>3)</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %	Fogyatékoság foka <sup>3)</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
2.7 A következő betegségek miatti speciális étrendű étkezésre <b>vonatkozó általánösszegű adómentességet igényelek</b> (feltétel: legalább 25%-os fogyatékosági fok, amelyből legalább 20% azon fogyatékoságnak tulajdonítható, amely miatt speciális étrendet kell tartani):	<input checked="" type="checkbox"/> Cukorbetegség, tuberkulózis, Cöliákia, AIDS <input checked="" type="checkbox"/> Epe-, máj-, vesebetegség <input checked="" type="checkbox"/> Gyomorbetegség, egyéb belgyógyászati betegség	<input checked="" type="checkbox"/> Cukorbetegség, tuberkulózis, Cöliákia, AIDS <input checked="" type="checkbox"/> Epe-, máj-, vesebetegség <input checked="" type="checkbox"/> Gyomorbetegség, egyéb belgyógyászati betegség
2.8 Ápolási segélyt, vak személyeknek nyújtott támogatást vagy más, gondozással kapcsolatos pénzbeli juttatást kapok (Megjegyzés: Az egész évben történő igénybevétel esetén nem jár a 2.6. pont szerinti fogyatékosági támogatás)	Kezdés <input type="text"/> <input type="text"/> – Befejezés <input type="text"/> <input type="text"/> 2022	Kezdés <input type="text"/> <input type="text"/> – Befejezés <input type="text"/> <input type="text"/> 2022
2.9.1 A fogyatékos személy nevére bejegyzett gépjármű után igénylem az általánösszegű adómentességet. Mozdáskorlátozottság áll fenn.	<input checked="" type="checkbox"/> igen	<input checked="" type="checkbox"/> igen
2.9.2 A fogyatékos személy nevére bejegyzett gépjármű után igénylem az általánösszegű adómentességet. Rendelkezésre áll az 1960. évi StVO 29b. §-a szerinti igazolvány.	<input checked="" type="checkbox"/> igen	<input checked="" type="checkbox"/> igen

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

2) **Partner** a házastárs vagy bejegyzett élettárs. Továbbá élettárs legalább egy olyan gyermekkel, aki után legalább hét hónapig családi támogatást kapott (1988. évi EstG 106. § (3) bekezdés). Az alábbiakban – eltérő rendelkezés hiányában – „partner” néven hivatkozunk rájuk.

3) A rokkantsági igazolvány vagy a rokkantsági besorolásról szóló igazolás rendelkezésre áll, és azt az adóhivatal kérésére be kell mutatni.



Rendkívüli teher 25%-os fogyatékosági foktól, vagy ha ápolási támogatásban részesül	Kérelmező	Partner
2.10 Igazolható taxiköltségeket <b>érvényesíték igazolt mozgáskorlátozottság miatt, és nincs a fogyatékkal élő személy nevére bejegyzett gépjármű.</b>	<b>435</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>436</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <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 Nem rendszeres költségeket érvényesíték segédeszközre, például kerekesszékre, hallókészülékre, látássérültek részére készült segédeszközre vagy gyógykezelési költségekre, például orvosi költségekre, gyógyszerekre. Levontam a kapott költségtérítéseket.	<b>476</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>417</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <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 <b>Az átalányösszegű fogyatékosági támogatás helyett a tényleges költségeket érvényesítem, például az időotthon költségeit. Levontam a kapott, ápolással összefüggő pénzbeli ellátásokat és a havi 156,96 eurós arányos háztartási megtakarítást.</b>	<b>439</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>418</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

**Ügyeljen az alábbiakra:** Ha a fogyatékoság tényleges költségeit érvényesíti, ne adjon meg adatot a 2.6, 2.7, 2.9.1, 2.9.2, 2.10 és 2.11 pontok alatt. Ebben az esetben az összes tételt ki kell számolni, és a végösszeget a 439 vagy 418 kódok alá kell beírni. Amennyiben a speciális étrendre vagy a mozgáskorlátozottság miatti gépjárműre vagy az StVO 29b. §-a szerinti igazolvány után átalányösszegű adómentesség jár, ezeket az értékeket figyelembe kell venni a számítás során.

## Útmutató

### Eredeti dokumentumok és bizonylatok

Az eredeti dokumentumokat és bizonylatokat legalább 7 évig őrizze meg az esetleges ellenőrzés céljából. Ne nyújtson be ezzel a nyilatkozáttal további dokumentumokat bizonyítékként.

### Nyilatkozat a helyességről és teljességről

Aláírással igazolom, hogy minden megadott információ a valóságnak megfelel. Tudomásul veszem, hogy a helytelen vagy hiányos tájékoztatás büntetést von maga után.

Adóügyi képviselő (név, cím, telefon)

Dátum, aláírás

Kérjük, a szükséges információkat a hivatalos űrlapon adja meg, ez az űrlap kizárólag fordítási segédletként szolgál.

