



Finanční úřad v Rakousku  
PO Box 260  
1000 Vídeň

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

2022

## Příloha L 1k-bF pro rok 2022

k tiskopisu L 1 nebo E 1 pro rodinné zvýhodnění Plus ve zvláštních případech

## 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. 2023 (bmf.gv.at – Das Steuerbuch)**

Prohlášení o ochraně údajů na bmf.gv.at/datenschutz  
nebo jako papírový dokument na všech úřadovnách  
finanční a celní správy

## 1. Údaje o žadatelce/o žadateli

1.1 10místné číslo sociálního pojištění podle e-card

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

1.2 Daňové identifikační číslo <sup>1)</sup>

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

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

D	M	M	R	R	R
---	---	---	---	---	---

## 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)

D	D	M	M	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---

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 2022 nastaly zvláštní okolnosti vyžadující posouzení rodinného zvýhodnění Plus každý měsíc – např.:**

- Rozchod manželů (partnerů) v roce 2022
- Uzavření manželství nebo registrovaného partnerství v roce 2022
- Soužití partnerů, jejichž vztah existoval v roce 2022 již déle než šest měsíců
- Změna země pobytu dítěte v roce 2022
- Platby výživného (alimentů) na dítě nebyly po celý rok 2022 poskytovány v plné výši
- Úmrtí (manželky/manžela, partnerky/partnera) nebo plátce výživného v roce 2022
- Změna ve vztahu k rodinným příspěvkům v průběhu roku

2022 Měsíc	Můj vztah k dítěti			Žádám o rodinné zvýhodnění Plus		Země pobytu dítěte <sup>2)</sup> 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 <sup>3)</sup>	poloviční	celou				
leden	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
únor	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
březen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
duben	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			

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

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.





2022 Měsíc	Můj vztah k dítěti			Žádám o rodinné zvýhodnění Plus		Země pobytu dítěte <sup>2)</sup> nutno vždy vyplnit
	Jsem <b>osoba pobírající rodinné přídavky</b>	Jsem <b>manžel/-ka, partner/-ka u rodinného příspěvku pobíraného -oprávněným rodičem</b>	Jsem <b>plátcem/plátkyní výživného (alimentů) a mám nárok na odečitatelnou částku za výživné <sup>3)</sup></b>	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"/>

## 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

