

Finanzamt Österreich
Postfach 260
1000 Wien

Savjet: Ovu izjavu možete ispuniti i predati i putem internetske stranice FinanzOnline (bmf.gv.at) – 24 sata dnevno i bez posebnog softvera.

2023

Dodatak L 1ab za 2023. godinu za obrazac L 1 ili E 1 za izvanredna opterećenja

Kako ispravno popuniti ovaj obrazac?

- Svi podaci moraju biti istiniti
- **VELIKIM SLOVIMA** i samo s crnom ili plava bojom – polja iznosa u eurima i centima

- Također treba popuniti polja s istaknutim okvirom
- Primjenjive stavke treba označiti
- U ovoj izjavi je dopušteno upotrijebiti i priznati jezik etničke skupine

Dodatne informacije također možete pronaći u poreznoj knjizi 2024. (bmf.gv.at) i u uputama za popunjavanje obrasca L 2

1. Osobni podaci		
1.1 10-znamenkasti broj socijalnog osiguranja prema e-kartici	1.2 Porezni broj ¹⁾	1.3 Datum rođenja (ako nema br. soc. osig., ipak ispuniti)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Izvanredna opterećenja (unesite samo ukupni godišnji iznos u eurima i centima za svaku ključnu brojku)		
Da biste zatražili izvanredne troškove za djecu, koristite Dodatak L 1k za svako dijete.		
Izvanredni troškovi s odbitkom (manje primljenih naknada ili kompenzacija)		
2.1 Medicinski troškovi (uključujući zubne proteze)	730	<input type="text"/>
2.2 Troškovi pogreba (ako ih ne pokriva: Naslijeđena imovina, usluge osiguranja, naknade od poslodavca oslobođene od poreza, prijenos imovine unutar posljednjih 7 godina prije smrti)	731	<input type="text"/>
2.3 Zdravstveni troškovi nakon odbitka razmjerne uštedevine kućanstva za obroke (puni pension) od 5,23 eura dnevno	734	<input type="text"/>
2.4 Ostali izvanredni troškovi koji ne potpadaju pod stavke 2.1.do 2.3	735	<input type="text"/>
Izvanredni troškovi bez samopridržaja		
2.5 Šteta od katastrofe (bez naknade ili primljene naknade)	475	<input type="text"/>
Izvanredna opterećenja od stupnja invaliditeta od 25% ili kod primanja doplatka za njegu	Podnositelj/-ica zahtjeva	Partner ²⁾
2.6 Prijavljujem se za odbitak za invalidninu (preduvjet: min. 25% invaliditeta, bez dodatka za njegu) i bez stvarnih troškova zbog invaliditeta (oznake 439/418)	Stupanj invaliditeta ³⁾ <input type="text"/> <input type="text"/> %	Stupanj invaliditeta ³⁾ <input type="text"/> <input type="text"/> %
2.7 Prijavljujem se za paušalnu naknadu za dijetalnu prehranu zbog sljedeće bolesti (preduvjet: Stupanj invaliditeta od najmanje 25 %, od čega je najmanje 20% posljedica invaliditeta koji zahtijeva dijete):	<input checked="" type="checkbox"/> dijabetes, tuberkuloza, celijakija, AIDS <input checked="" type="checkbox"/> Bolesti žuči, jetre, bubrega <input checked="" type="checkbox"/> bolesti želuca, druge bolesti unutarnjih organa	<input checked="" type="checkbox"/> dijabetes, tuberkuloza, celijakija, AIDS <input checked="" type="checkbox"/> Bolesti žuči, jetre, bubrega <input checked="" type="checkbox"/> bolesti želuca, druge bolesti unutarnjih organa
2.8 Koristi se doplatka za njegu, dodatak za sljepoću ili druga novčana naknada povezana s njom (Napomena: Nema naknade za invaliditet prema stavci 2.6 za referencu tijekom cijele godine)	Početak Kraj <input type="text"/> <input type="text"/> do <input type="text"/> <input type="text"/> 2023	Početak Kraj <input type="text"/> <input type="text"/> do <input type="text"/> <input type="text"/> 2023
2.9 Prijavljujem se za paušalnu naknadu za motorno vozilo registrirano na osobu s invaliditetom. Postoji ograničenje mobilnosti ili iskaznica prema čl. 29b Zakona o cestovnom prometu (StVO) iz 1960.	<input checked="" type="checkbox"/> da	<input checked="" type="checkbox"/> da

1) Kao dodatak obrascu L 1 **nije** potrebno ispuniti polje 1.2.

2) **Partner** je bračni, registrirani partner. Nadalje partner/partnerica s najmanje jednim djetetom za koje je najmanje sedam mjeseci dobio obiteljski doplatka (čl. 106. st 3. Zakona o porezu na dohodak (EStG) iz 1988. Dalje u tekstu – ako nije drugačije navedeno – partner".

3) Dostupna je invalidska propusnica ili obavijest o klasifikaciji invaliditeta i podnosi se na zahtjev porezne uprave.



Izvanredna opterećenja od stupnja invaliditeta od 25% ili kod primanja doplatka za njegu	Podnositelj/-ica zahtjeva	Partner
2.10 Podnosim dokazive troškove za prijevoz autotaksijem zbog utvrđene smetnje u kretanju i nepostojanja registriranog motornog vozila za osobu s invaliditetom.	435 <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"/> <input type="text"/>	436 <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 Imam neregularne troškove za pomagala kao što su invalidska kolica, slušni aparati, pomagala za slijepe ili troškove liječenja kao što su medicinski troškovi, lijekovi. Odbio sam primljene naknade.	476 <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"/>	417 <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"/>
Stvarni trošak zbog invaliditeta	Podnositelj/-ica zahtjeva	Partner
2.12 Tražim umjesto paušalne invalidnine naknadu za stvarne troškove, kao što su troškovi doma za starije osobe. Oduzeo sam novčane naknade za njegu koje sam primio i razmjernu mjesečnu štednju kućanstva od 156,96 EUR.	439 <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"/>	418 <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"/>

Imajte na umu: Ako tražite stvarne troškove invaliditeta, ne može se izvršiti unos pod stavkama 2.6, 2.7, 2.9, 2.10 i 2.11. U ovom slučaju moraju se izračunati sve stavke i upisati zbroj pod oznakom 439 ili 418. Ako se plaćaju paušalni dodaci za dijetetske obroke ili za automobil zbog ograničene pokretljivosti ili osobnu iskaznicu u skladu s čl. 29b StVO, te vrijednosti moraju biti uključene u izračun.

Napomene

Originalni dokumenti i računi

Čuvajte svoje originalne dokumente i potvrde najmanje 7 godina radi moguće provjere. Nemojte slati **nikakve** dodatne dokumente kao dokaz uz ovu izjavu.

Izjava o točnosti i potpunosti

Svojim potpisom potvrđujem da su svi podaci točni. Svjestan/-na sam da su netočni ili nepotpuni podaci kažnjivi.

Porezni predstavnik (ime, adresa, telefon)

Datum, potpis

Unesite potrebne podatke u službeni obrazac, ovaj obrazac služi samo kao pomoć pri prepisivanju.

