

Finanzamt Österreich  
Postfach 260  
1000 Wien

Tip: Toto priznanie môžete vyplniť a doručiť aj v bezpapierovej forme prostredníctvom FinanzOnline (bmf.gv.at) – 24 hodín denne a bez špeciálneho softvéru.

2024

## Príloha L 1k za rok 2024 k formuláru L 1 alebo E 1 pre:

- **rodinný bonus Plus** (bod 3), **bezpodmienečne vyplňte** – aj keď ste už oň žiadali zamestnávateľa/zamestnávateľku
- **odpočítateľnú položku výživného** (bod 4),
- **mimoriadne náklady na deti** (bod 5)
- **dodatočné zdanenie** príspevku od zamestnávateľa/zamestnávateľky na opatrovanie detí (bod 6).

### Ako vyplníte tento formulár správne?

- Všetky údaje musia byť pravdivé
- Vyplňte **VELKÝMI PÍSMENAMI** a iba čiernou alebo modrou farbou – políčka so sumami v eurách a eurocentoch

- Hrubo orámované políčka musíte vyplniť v každom prípade
- Uplatniteľné body označte krížikom
- V tomto priznaní je prípustné aj použitie uznaného jazyka národnostných menšín

Doplňujúce informácie nájdete taktiež v **Daňovej knihe 2025 (Steuerbuch 2025) (bmf.gv.at)** a v **pomocníkovi pri vyplňaní L 2**

### 1. Údaje o žiadateľovi/ žiadateľke

1.1 10-miestne číslo sociálneho poistenia podľa e-card

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

1.3 Dátum narodenia (ak **nie je** k dispozícii číslo sociálneho poistenia, v **každom prípade** vyplňte)

### 2. Údaje o dieťati (pre každé jedno dieťa treba vyplniť samostatnú prílohu L 1k)

2.1 RODNÉ PRIEZVISKO ALEBO PRIEZVISKO

2.2 MENO

2.3 10 miestne č. sociálneho poistenia dieťaťa

2.4 Dátum narodenia (ak **nie je** k dispozícii číslo sociálneho poistenia, v **každom prípade** vyplňte)

2.5 Identifikačné číslo európskeho preukazu zdravotného poistenia, ak nie je k dispozícii číslo sociálneho poistenia

2.6 Štát bydliska dieťaťa <sup>2)</sup>

### 3. Rodinný bonus Plus

- Pri vyrubení dane treba v **každom prípade** požiadať o rodinný bonus Plus, aj keď už bol zohľadnený u zamestnávateľa. Inak môže dôjsť k nechcenému doplácaniu. Môžete požiadať aj o iné rozdelenie než u zamestnávateľa.
- Rodinný bonus Plus môžete pre každé dieťa zohľadniť celkovo iba raz a tento znižuje daň z príjmov maximálne na nulu.
- Keď žiadate o rodinný bonus Plus, myslite na to, že pre každé jedno dieťa si nemôžete v sume nárokovať viac ako celý rodinný bonus Plus. V opačnom prípade dôjde k zohľadneniu vždy iba polovice.
- **Dohodnite sa s druhým rodičom**, aby sa nežiadalo prveľa a nedošlo k neželanému doplácaniu.
- Prostredníctvom tejto prílohy môžete požiadať o rodinný bonus Plus, ak boli vaše **rodinné pomery v celom roku 2024 nezmenené**:
  - Bod 3.1. treba vyplniť, ak na dieťa nebolo potrebné platiť platby výživného (alimenty) – (napr. dieťa v prípade pretrvávajúceho manželstva) alebo pre dieťa, na ktoré muselo byť platené výživné (alimenty), ale v roku 2024 žiadne takéto platby neprebehli.
  - Bod 3.2. treba vyplniť, keď na dieťa muselo byť platené výživné a počas celého roka bolo toto platené v plnej výške.
- V osobitných prípadoch použite formulár L 1k-bF

3.1 V roku 2024 som ja alebo môj manžel/manželka, resp. partner/partnerka **neprijala/neprijal za dieťa žiadne platby výživného (alimenty)**

Poberám rodinné prídavky a žiadam o

 **polovičný**
 **celý** rodinný bonus Plus

Môj manžel/manželka, resp. partner/partnerka poberá rodinné prídavky a žiadam o

 **polovičný**
 **celý** rodinný bonus Plus

3.2 Na dieťa boli **platby výživného (alimenty)** za **celý rok 2024 platené v plnom rozsahu**

Prijal(a) som rodinné prídavky a výživné v plnej výške a žiadam o

 **polovičný**
 **celý** rodinný bonus Plus

Zaplatil(a) som platby výživného <sup>3)</sup> v plnej výške a žiadam o

 **polovičný**
 **celý** rodinný bonus Plus

### 4. Odpočítateľná položka výživného a výživné

4.1 **Odpočítateľná položka výživného** na dieťa, ktoré nie je príslušníkom domácnosti, na ktoré som platil(a) zákonom stanovené výživné (vyplňte vždy **obe políčka so sumami**)

Celkovo v roku 2024 zaplatené platby výživného:

Výška mesačnej povinnosti platenia výživného <sup>4)</sup>:

1) Ak ide o prílohu k formuláru L 1 **nemusíte** vyplniť políčko 1.2.

2) Uvedte medzinárodnú registračnú značku motorových vozidiel príslušnej krajiny – napr. A pre Rakúsko, D pre Nemecko, H pre Maďarsko, SK pre Slovensko, SLO pre Slovinsko

3) Bod 4.1 musíte v každom prípade vyplniť.

4) Pri zmene mesačnej povinnosti platenia výživného počas roka uveďte priemernú hodnotu.



4.2 Suma výživného na dieťa, ktoré sa neustále zdržuje v zahraničí (mimo krajiny EÚ, Švajčiarsko, Nórsko, Lichtenštajnsko a Island), a na ktoré neprislúcha odpočítateľná položka výživného

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

Časové obdobie výživného

od 

M	M
---	---

 do 

M	M
---	---

 2024



## 5. Mimoriadne náklady na dieťa <sup>5)</sup>

5.1 Uplatňujem si **mimoriadne náklady** na dieťa bez postihnutia (napr. výdavky spojené s ochorením) - **odrátajúc náhrady a úhrady**

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

5.2 **Znášam náklady** za cezpoľné odborné vzdelávanie a prípravu na povolanie (bod 5.3) a za postihnutie dieťaťa (bod 5.4), a to vo vedľa uvedenom percentuálnom rozsahu

									%
--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

5.3 Žiadam o paušál za **cezpoľné odborné vzdelávanie a prípravu dieťaťa na povolanie** (pre znášanie nákladov pozri bod 5.2)

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

5.3.1 Dĺžka odborného vzdelávania a prípravy na povolanie v mesiacoch

5.3.2 Poštové smerovacie číslo miesta vzdelávania/odbornej prípravy

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

5.3.3 Štát vzdelávania/odbornej prípravy (medzinárodná registračná značka motorových vozidiel <sup>2)</sup>)

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

5.4 **Údaje týkajúce sa postihnutia dieťaťa** (pre znášanie nákladov pozri bod 5.2)

5.4.1 Žiadam za dieťa o **paušálnu nezdaniteľnú sumu za postihnutie** (§ 35 ods. 3 zákona o dani z príjmov – EStG) *Predpoklad: Min. 25 % postihnutie, žiadne poberanie príspevku na opatrovanie, žiadne poberanie zvýšených rodinných prídavkov* a v bode 5.4.7 sa neuplatňujú **žiadne** skutočné náklady kvôli postihnutiu (Pozor: v bode 5.4.3 a 5.4.7 nesmiete vykonať žiaden zápis)

Stupeň postihnutia 

									%
--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

5.4.2 Žiadam za dieťa o **paušálnu nezdaniteľnú sumu za diétnu stravu** kvôli:

- Cukrovke, tuberkulóze, celiakii, AIDS
- Ochorenie žlčníka, pečene, obličiek
- Ochoreniu žalúdka, iným vnútorným ochoreniam

5.4.3 Žiadam o paušálnu nezdaniteľnú sumu vo výške 262 eur **mesačne** za **veľmi postihnuté dieťa**, na ktoré sa poberajú zvýšené rodinné prídavky. V bode 5.4.7 si neuplatňujem žiadne skutočné náklady. (Pozor: V bode 5.4.1, 5.4.2 a 5.4.7 nesmiete vykonať žiaden zápis)

od 

M	M
---	---

 do 

M	M
---	---

 2024

5.4.4 Mesačný príjem z peňažnej dávky podmienenej opatrovaním vo výške (Pri celoročnom poberaní neprináleží podľa bodu 5.4.1 nezdaniteľná suma za postihnutie)

od 

M	M
---	---

 do 

M	M
---	---

 2024

Časové obdobie opatrovaním podmienenej peňažnej dávky

5.4.5 Školné na osobitnú školu so starostlivosťou, resp. dielňu pre postihnuté osoby

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

5.4.6 Nepravidłné výdavky za pomôcky (napr. invalidný vozík, načúvací prístroj, pomôcky pre nevidomých), ako aj náklady za liečebné procedúry (napr. výdavky za lekára, lieky) **Prípadné náhrady výdavkov som odpočítal/a.**

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

5.4.7 **Namiesto** paušálnych nezdaniteľných čiastok (bod 5.4.1, 5.4.2 alebo 5.4.3) si uplatňujem skutočné náklady. **Prípadné opatrovaním podmienené peňažné dávky som odpočítal/a.** (Pozor: V bode 5.4.1, 5.4.2, 5.4.3, 5.4.5 alebo 5.4.6 nesmie prebehnúť žiaden zápis.) Pokiaľ prislúchajú paušálne nezdaniteľné sumy, musíte tieto hodnoty zahrnúť do výpočtu.

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

## 6. Dodatočné zdanenie príspevku od zamestnávateľa/zamestnávateľky na opatrovanie detí

Príspevok od zamestnávateľa/zamestnávateľky na opatrovanie detí bol pri výpočte dane zo mzdy neprávom ponechaný ako oslobodený od dane. Príspevok treba dodatočne zdaňovať vo výške

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

<sup>2)</sup> Uvedte medzinárodnú registračnú značku motorových vozidiel príslušnej krajiny – napr. A pre Rakúsko, D pre Nemecko, H pre Maďarsko, SK pre Slovensko, SLO pre Slovinsko

<sup>5)</sup> Iba na dieťa, za ktoré ste vy alebo vaša manželka/manžel, resp. partnerka/partner poberal(a) v zdaňovacom roku minimálne 7 mesiacov rodinné prídavky, alebo za ktoré vám prislúcha minimálne za 7 mesiacov odpočítateľná položka výživného (§ 106 zákona o dani z príjmov – EStG 1988). Bodu 5.3 sa to netýka.

**Originály dokumentov a dokladov:** Pre prípadnú kontrolu si originály dokumentov a dokladov uschovajte minimálne na 7 rokov. Nezasielajte nám s týmto priznaním **žiadne** dodatočné podklady (ako dôkazy).

### Vyhlasenie o správnosti a úplnosti

Svojim podpisom potvrdzujem, že všetky údaje sú pravdivé. Som si vedomý/-á toho, že nesprávne alebo neúplné údaje sú trestne stíhateľné.

Zástupca pre daňové záležitosti (meno a priezvisko/názov, adresa, telefón)

Dátum, podpis

