

Finanzamt Österreich
Postfach 260
1000 Wien

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

2024

Příloha L 1k-bF pro rok 2024

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

Jak správně vyplnit tento tiskopis?

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

- V každém případě musejí být vyplněna tučně ohraničená pole
- Příslušné hodící se body označujte křížkem
- V tomto prohlášení je rovněž povoleno používat uznaný jazyk národnostní skupiny

Doplňující informace lze nalézt také v daňové knize – Steuerbuch 2025 (bmf.gv.at) a v průvodci vyplněním L 2

1. Údaje o žadatelce/o žadatelí

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)

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	R
---	---	---	---	---	---	---	---

2.5 Identifikační číslo evropské karty zdravotního pojištění, pokud není k dispozici číslo národního pojištění

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

2.6 Země pobytu dítěte ²⁾

--	--	--	--

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

V roce 2024 nastaly zvláštní okolnosti vyžadující posouzení rodinného zvýhodnění Plus každý měsíc – např.:

- Rozchod manželů (partnerů) v roce 2024
- Uzavření manželství nebo registrovaného partnerství v roce 2024
- Soužití partnerů, jejichž vztah existoval v roce 2024 již déle než šest měsíců
- Platby výživného (alimenty) na dítě nebyly po celý rok 2024 hrazeny v plné výši
- Úmrtí (manželky/manžela, partnerky/partnera) nebo plátce výživného v roce 2024
- Změna ve vztahu k rodinným příspěvkům v průběhu roku

2024 Měsíc	Můj vztah k dítěti			Žádám o rodinné zvýhodnění Plus	
	Jsem osoba pobírající rodinné přídatky	Jsem manžel/ka, partner/ka u rodinného příspěvku pobíraného oprávněným rodičem	Jsem plátce/plátkyně výživného a mám nárok na odečitatelnou částku za výživu 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"/>
květen	<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 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.

2024 Měsíc	Můj vztah k dítěti			Žádám o rodinné zvýhodnění Plus	
	Jsem osoba pobírající rodinné přídatky	Jsem manžel/ka, partner/ka u rodinného příspěvku pobíraného oprávněným rodičem	Jsem plátcem/plátkyní výživného a mám nárok na odečitatelnou částku za výživu	poloviční	celou
červen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
červenec	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
srpen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
září	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
říjen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
listopad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
prosinec	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



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 uvedení nesprávných nebo neúplných údajů je trestné.

Daňové zastoupení (jméno, adresa, telefonní číslo)

Datum, podpis

