



Finanzamt Österreich
Postfach 260
1000 Wien

Namig: To izjavo lahko izpolnite in vložite tudi v nepapirni obliki prek portala Finanz Online (bmf.gv.at) – kadarkoli in brez posebne programske opreme.

2024

Izjava o varstvu podatkov na bmf.gv.at/datenschutz ali v papirni obliki v vseh finančnih in carinskih uradih

Priloga L 1k-bF za 2024

k obrazcu L 1 ali E 1 za družinski bonus plus v posebnih primerih

Kako pravilno izpolnite ta obrazec?

- Vse navedbe morajo biti resnične.
- Pišite z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI in samo s črno ali modro barvo – polja z zneski izpolnite v evrih in centih

- Izpolniti morate vsa krepko obrobljena polja
- Veljavne točke prekrizajte
- V tej izjavi je dovoljena tudi uporaba jezika priznane etnične skupine

Dodatne informacije so na voljo tudi v publikaciji **Steuerbuch 2025 (bmf.gv.at)** in v **Pomoči pri izpolnjevanju L 2**

1. Podatki o prosilki/prosilcu

1.1 10-mestna številka socialnega zavarovanja kot na e-kartici

1.2 Davčna številka ¹⁾

1.3 Datum rojstva (če **ni** številke socialnega zavarovanja, **vedno** izpolnite)

2. Podatki o otroku (za vsakega otroka izpolnite svojo prilogo L 1k-bF)

2.1 DRUŽINSKO IME ALI PRIIMEK

2.2 IME

2.3 10-mestna številka socialnega zavarovanja otroka

2.4 Datum rojstva (če **ni** številke socialnega zavarovanja, **vedno** izpolnite)

2.5 Številka evropske kartice zdravstvenega zavarovanja, če ni številke socialnega zavarovanja

2.6 Država prebivališča otroka ²⁾

3. Družinski bonus Plus v posebnih primerih (Podrobnejša pojasnila najdete v Pomoči pri izpolnjevanju L 1k-bF-Erl)

V letu 2024 so obstajale posebne okoliščine, zaradi katerih je potrebna mesečna obravnava družinskega bonusa Plus – npr.:

- Ločitev (zakonskih) partnerjev v letu 2024
- Sklenitev zakonske zveze ali registrirane partnerske skupnosti v letu 2024
- Vzpostavitev zunajzakonske zveze, ki je trajala več kot šest mesecev v letu 2024
- Plačila preživnine za otroka niso bila opravljena v polnem obsegu v letu 2024
- Smrt (zakonskega) partnerja/(zakonske) partnerice oz. plačnika preživnine v letu 2024
- Sprememba pri prejemanju otroškega dodatka med letom

2024 Mesec	Moje razmerje z otrokom			Prosim za družinski bonus Plus	
	Sem prejemnik/ca otroških dodatkov	Sem (zakonski/a) partner/ica starša, ki je upravičen do otroških dodatkov	Sem prejemnik/ca otroških dodatkov in imam pravico do olajšave za plačilo preživnine ³⁾	polovični	celotni
Januar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Februar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Marec	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
April	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Maj	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

1) V prilogi k obrazcu L 1 **ne** smete izpolniti polja 1.2.

2) Vnesite avtomobilski razpoznavni znak države prebivališča – npr. A za Avstrijo, D za Nemčijo, H za Madžarsko, SK za Slovaško, SLO za Slovenijo

3) Točko 4.1 na obrazcu L 1k morate vedno izpolniti. Označite mesece, v katerih imate pravico do olajšave za plačilo preživnine. Informacije o tem najdete pod točko 12 v Pomoči pri izpolnjevanju L 1k-bF-Erl.

bmf.gv.at

Bundesministerium
Finanzen



2024 Mesec	Moje razmerje z otrokom			Prosim za družinski bonus Plus	
	Sem prejemnik/ca otroških dodatkov	Sem (zakonski/a) partner/ica starša, ki je upravičen do otroških dodatkov	Sem plačnik/ca preživnine in imam pravico do olajšave za plačilo preživnine	polovični	celotni
Junij	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Julij	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Avgust	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
September	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Oktober	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
November	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
December	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



Napotki

Originalni dokumenti in dokazila

Originalne dokumente in dokazila hranite vsaj 7 let za namene morebitnega preverjanja. Skupaj s to izjavo nam ne posredujte **nobnih** dodatnih dokumentov kot dokazila.

Izjava o pravilnosti in popolnosti

S svojim podpisom potrjujem, da so vse navedbe resnične. Seznanjen/a sem s tem, da so nepravilne ali nepopolne navedbe kaznive.

Davčno zastopanje (ime, naslov, telefonska številka)

Datum, podpis

Na uradnem obrazcu navedite zahtevane podatke, ta obrazec služi le kot pomoč pri prevodu.

