



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

Št. rač. pri davčnem organu  
Številka finančnega urada - davčna številka

Za finančni urad

Gospa/gospod/podjetje

Datum

Pri nadaljnjih vprašanjih se prosimo obrnite na:

**Zadeva:**

Pravilno je odključano!

- Otvoritev/začetek       Razširitev       Premestitev
- Vaše samostojne dejavnosti       Vaše poslovne dejavnosti       Vaše kmetijske in gozdarske dejavnosti
- Vaše dejavnosti oddajanja v najem oz.  
dejavnosti oddajanja v zakup       \_\_\_\_\_

Prosimo, da izpolnjen vprašalnik vrnete finančnemu uradu v roku enega meseca.

- Prosimo tudi, da dokažete vašo identiteto.

To lahko storite tako, da v določenem roku v času uradnih ur pri finančnem uradu (Infocenter) osebno predložite osebni dokument (potni list, osebni dokument, vozniško dovoljenje) ali pa kopijo le-tega priložite temu obrazcu.

Preverjanje identitete se lahko izvede tudi s pomočjo pooblaščenega zastopnika stranke/ pooblaščenega zastopnika stranke.

Če ste obstoječi obrat kupili ali najeli pri dosedanji lastnici/dosedanjem lastniku (z nakupom, zamenjavo, podaritvijo itd.) vas prosimo, da priložite ali predložite kopijo ustrezne pogodbe - iz katere je razvidna nakupna cena (cena najema) in ime in naslov dosedanje lastnice (izročiteljice)/ dosedanjega lastnika (izročitelja) oz. najemodajalke/najemodajalca.

Nadalje, prosimo, za predložitev naslednje dokumentacije

Podpis

Vprašalnik za fizične osebe (se ne uporablja za pravne osebe in za osebne družbe)

**Verf 24-SI** Zvezno ministrstvo za finance - 02/2020 (ponatis z vnesenimi spremembami)

Verf 24, stran 1, različica z dne 14. 2. 2020

bmf.gv.at

Bundesministerium  
Finanzen





Družinsko ime ali priimek in ime in naziv podjetja (če obstaja)			
Družinski status			
<input type="checkbox"/> Poročen/v registrirani partnerski zvezi	<input type="checkbox"/> v izvenzakonski življenjski skupnosti	<input type="checkbox"/> samski	
<input type="checkbox"/> živi trajno ločeno	<input type="checkbox"/> ločen	<input type="checkbox"/> ovdovel	
Naslov bivališča/sedež podjetja			
Številka socialnega zavarovanja (10-mestna)	Datum rojstva	Dnevna dosegljivost na telefonski številki	
Sem oz. sem bil/-a davčno registriran/-a pod številko računa pri davčnem organu (številka finančnega urada - davčna številka)			
<input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Da >			
Poleg spodaj navedenih prihodkov prejemam tudi prihodke iz		v višini (prosimo, navedite predviden znesek tekočega leta) Zneski v EUR	
<input type="checkbox"/> Delovno razmerje/pokojnina <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Sem edini hranilec oz. samohranilec: Odbitni delež za edinega hranilca/odbritni delež za samohranilca pripada (predvidoma)		Številka socialnega zavarovanja (zakonca partnerja)	Datum rojstva
Kraj izvajanja poklica/sedež uprave (prosimo, da ostale obrate navedete v prilogi)			
Pri dejavnosti oddajanja v najem oz. oddajanja v zakup: Naslov najetega oz. zakupljenega objekta (prosimo, da ostale objekte navedete v prilogi)			
(Natančen) opis dejavnosti/vrste prihodkov (npr. namesto trgovina z izdelki vseh vrst > trgovina z zelenjavo)			
Začetek izvajanja poklica/dejavnosti dne		Vnos v sodni register dne?	Številka iz sodnega registra
		<input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Da >	
Tržno leto za ugotavljanje dobička	Vloga v skladu s 1. odst. 20. čl. Zakona o davku na dodano vrednost 1994	Število v obratu (predvidoma)	Število
od do	<input type="checkbox"/>	zaposlenih delojemalk/delojemalcev	>
Predviden letni promet znaša v letu otvoritve znesek v EUR		Predviden letni promet znaša v naslednjem letu znesek v EUR	
Predviden dobiček znaša v letu otvoritve znesek v EUR		Predviden dobiček znaša v naslednjem letu znesek v EUR	
Mala podjetja v skladu s 27. vrst., 1. odst., 6. čl. Zakona o davku na dodano vrednost (UStG) 1994 (katerih letni promet ne presega zneska 35.000 EUR) naj sporočijo, ali nameravajo vložiti zahtevek za redno obdavčitev v skladu s 3. odst. 6. čl. Zakona o davku na dodano vrednost UStG 1994.			
<input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Da (glej prilogo) <input type="checkbox"/> Da (ne bo predložen)			
Podjetnice/podjetnike, ki izvajajo izključno promet, ki pripelje do izključitve odbitka vstopnega davka oz. imajo obdavčitev prometa v skladu z 22. členom Zakona o davku na dodano vrednost (obdavčitev s povprečnimi stopnjami v okviru kmetijskega in gozdarskega obrata), naprošamo, da obrazec U 15 (vloga za dodelitev številke ID za DDV) priložijo izpolnjen vprašalniku, če potrebujejo številko ID za DDV za dobave znotraj Skupnosti ali za nabave znotraj Skupnosti. Preostalim podjetnicam/podjetnikom se številka ID za DDV dodeli po uradni dolžnosti.			
Na podlagi dejavnosti, ki jo izvajajo, se obračunajo v nadaljevanju navedene dajatve			
<input type="checkbox"/> Dajatev za zbornico	<input type="checkbox"/> Davek na motorna vozila	<input type="checkbox"/> Davek na normirano porabo	<input type="checkbox"/>
V podjetju je udeležen pravi tihi družbenik: <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Da			
Če da: Ime, datum rojstva in naslov (prosimo, da druge tihe družbenike navedete v prilogi)			
<input type="checkbox"/> Zastopa me pooblaščen zastopnica/pooblaščen zastopnik: Ime, naslov pooblaščen osebe			
<input type="checkbox"/> Prilagam pooblastilo (fotokopijo). <input type="checkbox"/> Pooblaščen oseba se sklicuje na pooblastilo. <input type="checkbox"/> Obseg pooblastila je naveden v priloženem dopisu.			
Zagotavljam, da sem navedbe navedel po najboljšem vedenju in prepričanju, in sicer pravilno in popolno.			
		Identiteta in bivališče davčne zavezanke/davčnega zavezanca sta mi bila potrjena z <b>originalnimi dokazili</b> . <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne	
Datum, podpis oz. urad podpis podjetja		Datum in podpis pooblaščen zastopnice/pooblaščenega zastopnika	

