



Finansijski ured Austrija
Poštanski pretinac 260
1000 Wien

Savjet: Ovu izjavu morete ispuniti i predati i bez papira preko FinanzOnline (bmf.gv.at) – dan i noć i bez posebnog software-a.

2020



Prilog L 1ab za 2020.

formularu L 1 ili E 1 za e izvanredna opterećenja

Kako se ov formular ispravno ispunjava?

- Svi podatci moraju odgovarati istini
- Ispuniti s VELIKIMI SLOVAMI i samo s crnom ili plavom bojom - polja za iznose u eurima i centima

- Popunite u svakom slučaju snažno istaknuta polja.
- odgovarajuće točke prekriziti

Dodatne informacije najti ćete i u Steuerbuch 2021 (bmf.gv.at) i u pomoći za ispunjavanje L 2

1. Osobni podatki		
1.1 Broj socijalnoga osiguranja od 10 brojova polag e-carda	1.2 Porezni broj ¹⁾	1.3 Datum rođenja (Ispunite obavezno ako nimate broj socijalnoga osiguranja)
2. Izvanredna opterećenja (kod svake šifre zabilježite samo ukupni godišnji iznos u euri i centi)		
Za potrivanje izvanrednih opterećenja za dicu hasnujte za svako dite jedan prilog L 1k .		
Izvanredna opterećenja sa samopridržajem (po odbitku primljenih nadoknadov ili nadomješćenjev)		
2.1 Troški zbog betega (uključivši umjetne zube)	730	
2.2 Troški za pogreb (ukoliko nisu pokrti: aktivami iz ostavnine, uslugami osiguranji, nadoknadami ke su oslobođene poreza, od posloprimateljice/posloprimatelja, prijenosom imanja unutar zadnjih 7 ljet pred smrću)	731	
2.3 Lječilišni troški po odbitku alikvotne svote, ku ste si prišporili u domaćinstvu za hranu (puni pension) u višini od 5,23 eurov na dan	734	
2.4 Druga izvanredna opterećenja, ki ne slišu točkom 2.1 do 2.3	735	
Izvanredna opterećenja prez samopridržaja		
2.5 Škode od katastrofova (po odbitku primljenih nadoknadov ili nadomješćenjev)	475	
Izvanredni troški zbog pačenja od već nego 25% ili pri primanju pinez za podvaranje	Podnositelj/ Podnositeljica molbe	Partnerica/partner ²⁾
2.6 Tražim svotu oslobođenu od poreza za invaliditet (Preduvjet: najmanje 25% invaliditeta, prez pomoći za podvaranje) i ne potribujem nikakove stvarne stroške zbog invaliditeta (šifre 439/418)	Stupanj invaliditeta ³⁾ %	Stupanj invaliditeta ³⁾ %
2.7 Prosim za paušalnu svotu oslobođenu poreza za dijetalnu prehranu zbog sljedećega betega:	<input checked="" type="checkbox"/> Šećerni beteg, tuberkuloze, celiakije, aidsa <input checked="" type="checkbox"/> betega žuči, jater, bubrigov <input checked="" type="checkbox"/> betega želuca ili drugoga nuternjega betega	<input checked="" type="checkbox"/> Šećerni beteg, tuberkuloze, celiakije, aidsa <input checked="" type="checkbox"/> betega žuči, jater, bubrigov <input checked="" type="checkbox"/> betega želuca ili drugoga nuternjega betega
2.8 Primam pomoći za podvaranje, za slipe ili druge doplatke za podvaranje (Napomena: Ako takovu pomoći primate na cijelo ljetu, Vam ne pripada iznos za invaliditet oslobođen poreza polag točke 2.6.)	Početak Do Konac 2020	Početak Do Konac 2020
2.9.1 Prosim za paušalnu svotu oslobođenu poreza za motorno vozilo registrirano na osobu s invaliditetom. Postoji smanjena mobilnost.	<input checked="" type="checkbox"/> da	<input checked="" type="checkbox"/> da
2.9.2 Prosim za paušalnu svotu oslobođenu poreza za motorno vozilo registrirano na osobu s invaliditetom. Postoji invalidska iskaznica prema § 29b StVO 1960.	<input checked="" type="checkbox"/> da	<input checked="" type="checkbox"/> da

1) Kot prilog formularu L 1 polje 1.2 **ne** tribate ispuniti.

2) **Partnerica/partner** je hižna družica/hižni drug, registrirana partnerica/registrirani partner. Nadalje je to životna suputnica/životni suputnici najmanje jednim djetetom, za ko je najmanje sedam mjesec dugo dostajala/dostajao obiteljsku potporu (§ 106 stavak 3 EstG 1988). U sljedećem tekstu – ako nisu imenovani drugačije – se spominju kot „partnerica/partner“.

3) Invalidska iskaznica odnosno rješenje o klasifikaciji pačenja postoji i se na potrivanje finansijskoga ureda mora predati.

Izvanredni troški zbog pačenja od već nego 25% ili pri primanju pinez za podvaranje	Podnositelj/Podnositeljica molbe	Partnerica/partner
2.10 2.10 Potribujem dokazane troške taksija zbog utvrđene smanjene mobilnosti i nima motornog vozila koje je registrirano na osobu s invaliditetom.	435 	436
2.11 Potribujem neredovite izdatke za pomoćna sredstva, kao na primjer invalidska kolica, slušni aparat, pomoćna sredstva za slipe, ili troške zdravstvenih terapija kao vraćiteljske troške, lijekove. Primljene nadoknade troškov sam odbila/odbio.	476 	417
Stvarni troški zbog pačenja	Podnositelj/Podnositeljica molbe	Partnerica/partner
2.12 Umjesto paušalnih svota oslobođenja za invalide potribujem stvarne izdatke, kao na primjer troške za dom za podvaranje. Primljena novčana davanja za podvaranje i alikvotnu uštedu troškova domaćinstva od 156,96 eurov mjesечно sam odbila/ odbio.	439 	418

Napomene

Originalni dokumenti i potvrde

Sačuvajte originalne dokumente i potvrde najmanje 7 let zbog moguće provjere. S ovom prijavom nemojte nam slati **nikarkove** dodatne dokumente kao dokaz.

Izjava o točnosti i potpunosti

Svojim potpisom potvrđujem, da svi podaci odgovaraju istini Poznato mi je, da se netočni ili nepotpuni podatki kaštigaju.

Porezno zastupništvo (ime, adresa, telefon/faks)

Datum, potpis

Prosimo Vas, da potribe podatke ispunite na službenim formularima.
Ov prijevod Vam neka služi kot pomoc.

