

Finanzamt Österreich
Postfach 260
1000 Wien

Tipp: A bevallást papírmintes formában is kitöltheti és benyújthatja a Finanz-Online (bmf.gv.at) oldalán keresztül – a nap 24 órájában, speciális szoftver nélkül.

2020

2020. évi L 1ab melléklet

az L 1 vagy E 1 nyomtatványhoz, a rendkívüli terhekhez

Hogyan töltheti ki helyesen ezt a nyomtatványt?

- Valamennyi adatnak meg kell felelnie a valóságnak
- NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL és csak fekete vagy kék színnel írjon - összegmezők euróban és centben

- A nyomtatvány vastagon keretezett mezőit mindenképpen ki kell tölteni
- Jelölje be a megfelelő pontokat

További információkat a 2021-es Adókönyvben (bmf.gv.at) és az L 2 kitöltési segédletben talál

1. Személyi adatok

1.1 10 számjegyű társadalombiztosítási szám az e-card szerint

1.2 Adószám ¹⁾

1.3 Születési dátum (ha **nincs** tbszáma, **mindenképp** töltsé ki)

2. Rendkívüli terhek (jelzőszámoként – euróban és centben – csak a teljes éves összeget jegyezze be)

A gyermekekkel kapcsolatos rendkívüli terhek érvényesítéséhez használja minden gyermek esetében az **L 1k mellékletet**.

Rendkívüli terhek önrésszel

(a kapott pótlékok vagy megtérítések levonásával)

2.1 betegség miatti kiadások (a fogpótlást is ideértve)

730

2.2 temetési költségek (amennyiben nem fedezi: hagyaték, biztosítási szolgáltatások, a munkáltató adómentes pótléka, vagyonátruházás a halált megelőző hét éven belül)

731

2.3 Kezelési költségek a napi 5.23 eurós, (teljes ellátású) ápolási célú háztartási megtakarítás levonása után

734

2.4 További rendkívüli terhek, amelyek nem esnek a 2.1-2.3. pont alá

735

Rendkívüli terhek önrész nélkül

2.5 Katasztrófa okozta károk (a kapott kárpótlások vagy megtérítések levonásával)

475

Rendkívüli terhek 25%-os fogyatékossg vagy ápolási díjban való részesülés esetén

Kérelmező

Partner ²⁾

2.6 Kérvényezem a **fogyatékossg**ra vonatkozó illetékmentességet (Feltétel: legalább 25%-os fogyatékossg, nem részesülök ápolási díjban) és **nem** érvényesítem a fogyatékossg miatti tényleges költségeket (439/418 jelzőszámok)

A fogyatékossg foka ³⁾

%

A fogyatékossg foka ³⁾

%

2.7 A következő betegség miatt kérvényezem a **diétás étrendre** vonatkozó átalányösszegű illetékmentességet:

- ☐ cukorbetegség, tuberkulózis, lisztérzékenység, AIDS
- ☐ epe-, máj-, vesebetegség
- ☐ gyomorbetegség, egyéb belgyógyászati megbetegedés

- ☐ cukorbetegség, tuberkulózis, lisztérzékenység, AIDS
- ☐ epe-, máj-, vesebetegség
- ☐ gyomorbetegség, egyéb belgyógyászati megbetegedés

2.8 Ápolási díjban, vak személyeknek nyújtott támogatásban vagy egyéb ápoláshoz kötött pénzbeli ellátásban részesülök (Megjegyzés: Egész éves folyósítás esetén nem jár illetékmentesség a fogyatékossgra a 2.6. pont szerint)

kezdete

vége

2020

kezdete

vége

2020

2.9.1 Kérvényezem a fogyatékos személy nevében nyilvántartott gépkocsira vonatkozó átalányozott illetékmentességet. Mozgáskorlátozottság áll fenn.

☐ igen

☐ igen

2.9.2 Kérvényezem a fogyatékos személy nevében nyilvántartott gépkocsira vonatkozó átalányozott illetékmentességet. Rendelkezem az 1960. évi közúti közlekedési szabályzat 29b §-a szerinti igazolvánnyal.

☐ igen

☐ igen

¹⁾ Az L 1 nyomtatvány mellékleteként az 1.2. mezőt **nem** kell kitölteni.

²⁾ **Partnernek** számít a házastárs, a bejegyzett élettárs. Továbbá az élettársak legalább egy velük élő gyermekkel, aki után legalább hét hónapon át folyósították a családi támogatást (az 1988. évi személyi jövedelemadóról szóló törvény, EStG 1988, 106. § (3) bek.) Őket a továbbiakban – ha nincs másként megadva – a „partner” megnevezéssel illetjük.

³⁾ Rendelkezésre áll a fogyatékossgai igazolvány vagy a fogyatékossg minősítéséről szóló határozat, amelyet az Adóhivatal kérésére be kell mutatni.

Rendkívüli terhek 25%-os fogyatékoság vagy ápolási díjban való részesülés esetén	Kérelmező	Partner
2.10 Érvényesítem a megállapított mozgáskorlátozottság miatt igazolt taxiköltségeket , és nem rendelkezem a fogyatékos személy nevén nyilvántartott gépkocsival.	435	436
2.11 Érvényesítem a gyógyászati segédeszközökkel kapcsolatos, nem rendszeres kiadásokat, pl. tolószék, hallókészülék, látássérültek részére készült segédeszközök, valamint a gyógykezelés kiadásait, pl. orvosi költségek és gyógyszerek. A kapott költségtérítéseket levontam.	476	417
A fogyatékoság miatti tényleges költségek	Kérelmező	Partner
2.12 A fogyatékoság alapján átalányozott illetékmentes rész helyett a tényleges költségeket, pl. a gondozóotthon költségeit érvényesítem. Az ápolásra kapott pénzbeli ellátásokat és a havi 156,96 eurós részarányos háztartási megtakarítást levontam.	439	418

Vegye figyelembe: Ha a fogyatékoság miatti tényleges költségeket érvényesíti, nem szabad bejegyzést tenni a 2.6., 2.7., 2.9.1., 2.9.2., 2.10. és 2.11. pontok alatt. Ebben az esetben valamennyi pozíciót ki kell számítani, és a végösszeget a 439. vagy a 418. jelzőszám alatt kell bejegyezni. Amennyiben megilleti az átalányozott illetékmentesség a diétás étrendre, vagy a mozgáskorlátozottság okán vagy a közúti közlekedési szabályzat 29b §-a szerinti igazolványra tekintettel a saját gépkocsira, ezeket az értékeket be kell vonni a számításba.

Megjegyzések

Eredeti dokumentumok/bizonylatok

Legalább 7 évig őrizze meg az eredeti dokumentumokat és bizonylatokat az esetleges felülvizsgálat céljából! A bevallással együtt **ne** küldjön további bizonyító jellegű dokumentumokat!

Helyességi és teljességi nyilatkozat

Aláírással megerősítem, hogy valamennyi adat megfelel a valóságnak. Tudomásul veszem, hogy helytelen vagy hiányos adatok megadása büntetendő.

Adóügyi képviselő (név, cím, telefon-/faxszám)

Kelt, aláírás