

Financijski ured Austrija
Poštanski pretnac 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.

2021

Prilog L 1ab za ljetu 2021

formularu L 1 ili E 1 za e izvanredna opterećenja

Kako se ov formular ispravno ispunjava?

- Svi podatki moraju odgovarati istini
- Ispuniti s VELIKIMI SLOVAMA 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 2022 (bmf.gv.at) i u pomoći za ispunjavanje L 2

1. Osobni podatki

1.1 Broj socijalnoga osiguranja od 10 brojkov
polag e-carda

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

1.2 Porezni broj ¹⁾

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

1.3 Datum rođenja (Ispunite **obavezno**
ako nimate broj socijalnoga osiguranja)

D	D	M	M	L	L	L	L
---	---	---	---	---	---	---	---

2. Izvanredna opterećenja (kod svake šifre zabilježite samo ukupni godišnji iznos u eurima i centima)

Za potribovanje izvanrednih opterećenja za dnu hasnujte za svako dte 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 pokrili: aktivami iz ostavnine, uslugami osiguranja, 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 pansion) u višini od 5,23 eurov na dan

734

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

2.4 Druga izvanredna opterećenja, ki ne slišu točkam 2.1 do 2.3

735

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

Izvanredna opterećenja prez samopridržaja

2.5 Škode od katastrofov (po odbitku primljenih nadoknadov ili nadomješćenjev)

475

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

Izvanredni troški zbog pačenja od već nego 25% ili pri primanju pinex za podvaranje

Podnositelj/ Podnositeljica molbe

Partnerica/partner ²⁾

2.6 Tražim svotu oslobođenu od poreza za **invaliditet** (Preduvjet: najmanje 25% invaliditeta, prez pripomoći 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 (uvjet: Stupanj invaliditeta najmanje 25%, od toga najmanje 20% otpadaju na invaliditet, zbog koga je potribna dijeta):

- ☒ Šećerni beteg, tuberkuloze, celiakije, aidsa
☒ betega žuči, jater, bubrigov
☒ betega želuca ili drugoga nuternjega betega

- ☒ Šećerni beteg, tuberkuloze, celiakije, aidsa
☒ betega žuči, jater, bubrigov
☒ betega želuca ili drugoga nuternjega betega

2.8 Primam pripomoć za podvaranje, za slipe ili druge doplatke za podvaranje (Napomena: Ako takovu pomoć primete na cijelo leto, Vam ne pripada iznos za invaliditet oslobođen poreza polag točke 2.6)

Početak Konac
M M Do M M 2021

Početak Konac
M M Do M M 2021

2.9.1 Prosim za paušalnu svotu oslobođenu poreza za motorno vozilo registrirano na osobu s invaliditetom. Postoji smanjena mobilnost.

☒ da

☒ 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.

☒ da

☒ da

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

²⁾ **Partnerica/partner** je hižna družica/hižni drug, registrirana partnerica/registirani partner. Nadalje je to životna suputnica/životni suputnik s najmanje jednim ditetom, za ko je najmanje sedam misec 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 potribovanje financijskoga ureda mora predati.

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

Pazite: Ako potrebujete stvarne troške zbog invaliditeta, ne smi biti upisa u točka 2.6, 2.7, 2.9.1, 2.9.2, 2.10 i 2.11. U tom slučaju morate poračunati sve pozicije i završni zbroj zapisati pod šifru 439 ili 418. Ako Vam pripadaju paušalni iznosi oslobođeni poreza za dijetalnu hranu ili za motorno vozilo zbog smanjene mobilnosti ili zbog iskaznice polag § 29b StVO, morate uračunati te iznose.

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 podatci kaštigaju.

Porezno zastupanje (ime, adresa, telefonski broj)

Datum, potpis