

Finanzamt Österreich
Postfach 260
1000 Wien

Savjet: Ovu izjavu možete ispuniti i
predati i putem internetske stranice
FinanzOnline (bmf.gv.at) – 24 sata
dnevno i bez posebnog softvera.

2023

Dodatak L 1ab za 2023. godinu za obrazac L 1 ili E 1 za izvanredna opterećenja

Kako ispravno popuniti ovaj obrazac?

- Svi podaci moraju biti istiniti
- VELIKIM SLOVIMA i samo s crnom ili plava bojom – polja iznosa u eurima i centima

- Također treba popuniti polja s istaknutim okvirom
- Primjenjive stavke treba označiti
- U ovoj izjavi je dopušteno upotrijebiti i priznati jezik etničke skupine

Dodatne informacije također možete pronaći u poreznoj knjizi 2024. (bmf.gv.at) i u uputama za popunjavanje obrasca L 2

1. Osobni podaci

1.1 10-znamenkasti broj socijalnog osiguranja
prema e-kartici

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

1.2 Porezni broj ¹⁾

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

1.3 Datum rođenja (ako **nema**
br. soc. osig., **ipak** ispuniti)

D	D	M	M	G	G	G	G
---	---	---	---	---	---	---	---

2. Izvanredna opterećenja (unesite samo ukupni godišnji iznos u eurima i centima za svaku ključnu brojku)

Da biste zatražili izvanredne troškove za djecu, koristite **Dodatak L 1k** za svako dijete.

Izvanredni troškovi s odbitkom (manje primljenih naknada ili kompenzacija)

2.1 Medicinski troškovi (uključujući zubne proteze)

730

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

2.2 Troškovi pogreba (ako ih ne pokriva: Naslijeđena imovina, usluge osiguranja, naknade od poslodavca oslobođene od poreza, prijenos imovine unutar posljednjih 7 godina prije smrti)

731

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

2.3 Zdravstveni troškovi nakon odbitka razmjernje uštedećine kućanstva za obroke (puni pension) od 5,23 eura dnevno

734

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

2.4 Ostali izvanredni troškovi koji ne potpadaju pod stavke 2.1.do 2.3

735

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

Izvanredni troškovi bez samopridržaja

2.5 Šteta od katastrofe (bez naknade ili primljene naknade)

475

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

Izvanredna opterećenja od stupnja invaliditeta od 25% ili kod primanja doplatka za njegu

Podnositelj/-ica zahtjeva

Partner ²⁾

2.6 Prijavljujem se za odbitak za **invalidninu** (preduvjet: min. 25% invaliditeta, bez dodatka za njegu) i **bez** stvarnih troškova zbog invaliditeta (oznake 439/418)

Stupanj invaliditeta ³⁾

			%
--	--	--	---

Stupanj invaliditeta ³⁾

			%
--	--	--	---

2.7 Prijavljujem se za paušalnu naknadu za **dijetalnu prehranu** zbog sljedeće bolesti (preduvjet: Stupanj invaliditeta od najmanje 25 %, od čega je najmanje 20% posljedica invaliditeta koji zahtijeva dijete):

- ☒ dijabetes, tuberkuloza, celijakija, AIDS
- ☒ Bolesti žuči, jetre, bubrega
- ☒ bolesti želuca, druge bolesti unutarnjih organa

- ☒ dijabetes, tuberkuloza, celijakija, AIDS
- ☒ Bolesti žuči, jetre, bubrega
- ☒ bolesti želuca, druge bolesti unutarnjih organa

2.8 Koristi se doplatka za njegu, dodatak za sljepoću ili druga novčana naknada povezana s njegom (Napomena: Nema naknade za invaliditet prema stavci 2.6 za referencu tijekom cijele godine)

Početak Kraj

M	M
---	---

 do

M	M
---	---

 2023

Početak Kraj

M	M
---	---

 do

M	M
---	---

 2023

2.9 Prijavljujem se za paušalnu naknadu za motorno vozilo registrirano na osobu s invaliditetom. Postoji ograničenje mobilnosti ili iskaznica prema čl. 29b Zakona o cestovnom prometu (StVO) iz 1960.

☒ da

☒ da

¹⁾ Kao dodatak obrascu L 1 **nije** potrebno ispuniti polje 1.2.

²⁾ **Partner** je bračni, registrirani partner. Nadalje partner/partnerica s najmanje jednim djetetom za koje je najmanje sedam mjeseci dobivan obiteljski doplatka (čl. 106. st 3. Zakona o porezu na dohodak (EStG) iz 1988. Dalje u tekstu – ako nije drugačije navedeno – partner".

³⁾ Dostupna je invalidska propusnica ili obavijest o klasifikaciji invaliditeta i podnosi se na zahtjev porezne uprave.

Izvanredna opterećenja od stupnja invaliditeta od 25% ili kod primanja doplatka za njegu	Podnositelj/-ica zahtjeva	Partner
2.10 Podnosim dokazive troškove za prijevoz autotaksijem zbog utvrđene smetnje u kretanju i nepostojanja registriranog motornog vozila za osobu s invaliditetom.	435	436
2.11 Imam neregularne troškove za pomagala kao što su invalidska kolica, slušni aparati, pomagala za slijepe ili troškove liječenja kao što su medicinski troškovi, lijekovi. Odbio sam primljene naknade.	476	417
Stvarni trošak zbog invaliditeta	Podnositelj/-ica zahtjeva	Partner
2.12 Tražim umjesto paušalne invalidnine naknadu za stvarne troškove, kao što su troškovi doma za starije osobe. Oduzeo sam novčane naknade za njegu koje sam primio i razmjernu mjesečnu štednju kućanstva od 156,96 EUR.	439	418

Imajte na umu: Ako tražite stvarne troškove invaliditeta, ne može se izvršiti unos pod stavkama 2.6, 2.7, 2.9, 2.10 i 2.11. U ovom slučaju moraju se izračunati sve stavke i upisati zbroj pod oznakom 439 ili 418. Ako se plaćaju paušalni dodaci za dijetetske obroke ili za automobil zbog ograničene pokretljivosti ili osobnu iskaznicu u skladu s čl. 29b StVO, te vrijednosti moraju biti uključene u izračun.

Napomene

Originalni dokumenti i računi

Čuvajte svoje originalne dokumente i potvrde najmanje 7 godina radi moguće provjere. Nemojte slati **nikakve** dodatne dokumente kao dokaz uz ovu izjavu.

Izjava o točnosti i potpunosti

Svojim potpisom potvrđujem da su svi podaci točni. Svjestan/-na sam da su netočni ili nepotpuni podaci kažnjivi.

Porezni predstavnik (ime, adresa, telefon)	Datum, potpis
--	---------------------------