

# Arbeitnehmerveranlagung 2022

## INFO DATEN

- **ART\_IDENTIFIKATIONSBEGRIFF:** Fix definierter Wert FASTNR
- **IDENTIFIKATIONSBEGRIFF:** Gültige Steuernummer des Übermittlers (FON-Teilnehmer)
- **PAKET\_NR:** Die Paketnummer ist eine beliebige bis zu 9-stellige Nummer, die vom Übermittler zur Identifizierung seiner Sendung vergeben wird.
- **DATUM\_ERSTELLUNG:** Das Datum der Erstellung
- **UHRZEIT\_ERSTELLUNG:** Die Uhrzeit der Erstellung
- **ANZAHL\_ERKLAERUNGEN:** Anzahl des Block ERKLAERUNG

Bei den Block INFO\_DATEN handelt es sich um Pflichtfelder, die bei jeder Übermittlung einmal vorkommen müssen.

## ERKLAERUNG

- **SATZNR:** Die Satznummer ist eine beliebige bis zu 9-stellige Nummer, die vom Übermittler zur Identifizierung des Einzelsatzes vergeben wird.
- **ANBRINGEN:** Art des Anbringens (L1)
- **ZR:** Zeitraum für den die Arbeitnehmerveranlagung gelten soll
- **FASTNR:** Die Steuernummer des Pflichtigen für den die Arbeitnehmerveranlagung eingereicht wird.

Wird die Arbeitnehmerveranlagung durch einen Parteienvertreter übermittelt, so ist die Steuernummer des Klienten anzugeben, es muss dann eine steuerliche Vollmacht zwischen dem Parteienvertreter und dem Klienten vorliegen.

Wird die Arbeitnehmerveranlagung für den FON-Teilnehmer in eigener Sache eingereicht, so ist der Inhalt der Felder IDENTIFIKATIONSBEGRIFF und FASTNR ident.

- **KUNDENINFO:** Interne Kennung des Übermittlers, diese Kennung (z.B. Referenznummer in der Kanzlei) wird im Übermittlungsprotokoll rückübermittelt.

Wie bereits informiert, ist es ab 27.5.2015 nicht mehr möglich mehre Übermittlungsjahre in einer Sendung zu schicken. Die Regelung gilt für die Arbeitnehmerveranlagung ab 2014.

**Grundsätzlich entsprechen die Kennzahlen der Formulare mit 'Nummern-Angabe' den <tags> in der xml-Struktur.**

**Folgende Abkürzungen werden verwendet, wenn im Formular keine Kennzahlen mit 'Nummern-Angaben' vorhanden sind:**

ALLGEMEINE DATEN:

**ANZBEZ:** Anzahl der inländischen gehalts- oder pensionsauszahlenden Stellen

**KZ725:** Höhe der Einkünfte, die auf Grund völkerrechtlicher Vereinbarungen steuerfrei sind (z.B. UNO, UNIDO)

**AVAB:** Alleinverdienerabsetzbetrag liegt vor

**AEAB:** Alleinerzieherabsetzbetrag liegt vor

**KINDFB:** Kinder, für die 7 Monate Familienbeihilfe bezogen wurde

**ALG330:** Für die Berücksichtigung, des **Kindermehrbetrages** erkläre ich, dass ich im Veranlagungsjahr an weniger als 330 Tagen Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, Überbrückungshilfe oder Leistungen aus der Grundversorgung oder Mindestsicherung bezogen habe.

**Das Feld fällt im Jahr 2022 weg!**

**KMB\_30:** Ich erkläre für einen allfälligen Kindermehrbetrag, dass ich 2022 betriebliche oder Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit an zumindest 30 Tagen oder ganzjährig Leistungen nach dem Kinderbetreuungsgeldgesetz oder Pflegekarenzgeld bezogen habe. **NEU!**

**KMB\_PART:** Ich erkläre für einen allfälligen Kindermehrbetrag, dass ich 2022 betriebliche oder nichtselbständige Einkünfte an zumindest 30 Tagen oder ganzjährig Leistungen nach dem Kinderbetreuungsgeldgesetz oder Pflegekarenzgeld bezogen habe und meine (Ehe) Partnerin/mein (Ehe)Partner 2022 aus betrieblichen und/oder nichtselbständigen Einkünften ein Einkommen erzielt hat, aus dem sich eine Einkommensteuer von weniger als 550 Euro ergibt. Dieser Betrag erhöht sich für jedes weitere Kind um 550 Euro. **NEU!**

**AGBEL\_P:** Ich erkläre, dass die jährlichen Einkünfte meiner Ehepartnerin/meines Ehepartners oder meiner eingetragenen Partnerin/meines eingetragenen Partners 6.000 Euro nicht überschritten haben

**ERH\_PAB:** Ich beantrage den erhöhten Pensionistenabsetzbetrag

**MEHRKI:** Ich beantrage der Mehrkindzuschlag.....

SONDERAUSGABEN:

**KZ280:** Renten oder dauernde Lasten

**KZ460:** Steuerberatungskosten

WERBUNGSKOSTEN

**KZ718:** Pendlerpauschale – tatsächlich zustehender Jahresbetrag

**KZ916:** Pendlereuro (Absetzbetrag) - tatsächlich zustehender Jahresbetrag

**KZ717:** Gewerkschaftsbeiträge, sonstige Beiträge.....

**KZ158:** Gesamte Ausgaben für ergonomisch geeignetes Mobiliar für Homeoffice .....

**KZ274:** Pflichtbeiträge auf Grund einer geringfügigen Beschäftigung.....

**BERUF:** Genaue Bezeichnung der beruflichen Tätigkeit

**KZ169:** Digitale Arbeitsmittel.....

**KZ719:** Arbeitsmittel.....

**KZ720:** Fachliteratur.....

**KZ721:** Reisekosten.....

**KZ722:** Fortbildungs-, Ausbildung und Umschulungskosten

**KZ300:** Kosten für Familienheimfahrten

**KZ723:** Kosten für doppelte Haushaltsführung

**KZ159:** Arbeitszimmer .....

**KZ724:** Sonstige Werbungskosten.....

**WKBERUF1, WKBERUF2:** (Wertevorrattabelle)

**WKZRVON1, WKZRVON2:** Beginn der Tätigkeit

**WKZRBIS1, WKZRBIS2:** Ende der Tätigkeit

**KZ437, KZ438:** Kostenersätze

AUSSERGEWOEHNliche BELASTUNGEN ALLGEMEIN

**KZ730:** Krankheitskosten (inkl. Zahnersatz)

**KZ731:** Begräbniskosten.....

**KZ734:** Kurkosten.....

**KZ735:** Sonstige außergewöhnliche Belastungen.....

**KZ475:** Katastrophenschäden.....

**OPFERAUS:** Opferausweis/und oder Amtbescheinigung liegt vor

AUSSERGEWOEHNliche BELASTUNGEN/BEHINDERUNG STEUERPFlichtiger

**KOERPER\_S:** Grad der Behinderung

**DIAET\_S\_Z:** Der pauschale Freibetrag für Diätverpflegung wird wegen Zuckerkrankheit, Tuberkulose, Zöliakie oder Aids beantragt

**DIAET\_S\_G:** Der pauschale Freibetrag für Diätverpflegung wird wegen Gallen-, Leber oder Nierenkrankheit beantragt

**DIAET\_S\_M:** Der pauschale Freibetrag für Diätverpflegung wird wegen Magenkrankheit od. anderen inneren Erkrankungen beantragt

**PFLEGE\_S\_A:** Beginnmonat der pflegebedingten Geldleistung.

**PFLEGE\_S\_E:** Endemonat der pflegebedingten Geldleistung

**KFZ\_S:** Pauschale FB für ein Kraftfahrzeug wegen Behinderung wird beansprucht.

**AUS29B\_S:** Ein Ausweis gemäß § 29b StVO 1960 liegt vor

**KZ435:** Nachgewiesene Taxikosten wegen Behinderung

**KZ476:** Unregelmäßige Ausgaben für Hilfsmittel.....

**KZ439:** Anstelle der pauschalen Freibeträge werden tatsächliche Kosten geltend gemacht

AUSSERGEWOEHNliche BELASTUNGEN/BEHINDERUNG PARTNER

**KOERPER\_P:** Grad der Behinderung

**DIAET\_P\_Z:** Der pauschale Freibetrag für Diätverpflegung wird wegen Zuckerkrankheit, Tuberkulose, Zöliakie oder Aids beantragt

**DIAET\_P\_G:** Der pauschale Freibetrag für Diätverpflegung wird wegen Gallen-, Leber oder Nierenkrankheit beantragt

**DIAET\_P\_M:** Der pauschale Freibetrag für Diätverpflegung wird wegen Magenkrankheit od. anderen inneren Erkrankungen beantragt

**PFLEGE\_P\_A:** Beginnmonat der pflegebedingten Geldleistung.

**PFLEGE\_P\_E:** Endemonat der pflegebedingten Geldleistung

**KFZ\_P:** Pauschale FB für ein Kraftfahrzeug wegen Behinderung wird beansprucht.

**AUS29B\_P:** Ein Ausweis gemäß § 29b StVO 1960 liegt vor

**KZ436:** Nachgewiesene Taxikosten wegen Behinderung

**KZ417:** Unregelmäßige Ausgaben für Hilfsmittel.....

**KZ418:** Anstelle der pauschalen Freibeträge werden tatsächliche Kosten geltend gemacht

AUSSERGEWOEHNliche BELASTUNGEN/KIND AUSBILDUNG BEHINDERUNG

**FAMNAME:** Nachname

**VORNAME:** Vorname

**VNRKIN\_K:** Versicherungsnummer des Kindes, für das die außergewöhnliche Belastung geltend gemacht wird

**GEBKIN\_K:** Geburtsdatum des Kindes, für das die außergewöhnliche Belastung geltend gemacht wird

**EUROKV:** Kennnummer der europäischen Krankenversicherungskarte

**WS\_KIND:** Wohnsitzstaat des Kindes

**FBSN\_50:** Ich habe oder meine (Ehe-)Partnerin/mein (Ehe-)Partner hat für das Kind im Jahr 2022 keine Unterhaltszahlungen (Alimente) erhalten. **Ich beziehe die Familienbeihilfe** und beantrage den **halben** Familienbonus Plus

**FBSN\_100:** Ich habe oder meine (Ehe-)Partnerin/mein (Ehe-)Partner hat für das Kind im Jahr 2022 keine Unterhaltszahlungen (Alimente) erhalten. **Ich beziehe die Familienbeihilfe** und beantrage den **ganzen** Familienbonus Plus

**FBNP\_50:** Ich habe oder meine (Ehe-)Partnerin/mein (Ehe-)Partner hat für das Kind im Jahr 2022 keine Unterhaltszahlungen (Alimente) erhalten. **Mein(e) (Ehe-)Partner(in) bezieht die Familienbeihilfe** und ich beantrage den **halben** Familienbonus Plus

**FBNP\_100:** Ich habe oder meine (Ehe-)Partnerin/mein (Ehe-)Partner hat für das Kind im Jahr 2022 keine Unterhaltszahlungen (Alimente) erhalten, **Mein(e) (Ehe-)Partner(in) bezieht die Familienbeihilfe** und ich beantrage den **ganzen** Familienbonus Plus

**FBSU\_50:** Für das Kind wurden Unterhaltszahlungen (Alimente) für das gesamte Jahr 2022 im vollen Umfang geleistet. **Ich habe die Familienbeihilfe und den Unterhalt erhalten** und beantrage den **halben** Familienbonus Plus

**FBSU\_100:** Für das Kind wurden Unterhaltszahlungen (Alimente) für das gesamte Jahr 2022 im vollen Umfang geleistet. **Ich habe die Familienbeihilfe und den Unterhalt erhalten** und beantrage den **ganzen** Familienbonus Plus

**UAB\_50:** Für das Kind wurden Unterhaltszahlungen (Alimente) für das gesamte Jahr 2022 im vollen Umfang geleistet. **Ich habe die vollen Unterhaltszahlungen geleistet** und beantrage den **halben** Familienbonus Plus

**UAB\_100:** Für das Kind wurden Unterhaltszahlungen (Alimente) für das gesamte Jahr 2022 im vollen Umfang geleistet. **Ich habe die vollen Unterhaltszahlungen geleistet** und beantrage den **ganzen** Familienbonus Plus

**UNT\_GES:** Unterhaltsabsetzbetrag / Insgesamt im Jahr 2022 geleistete Unterhaltszahlungen:

**UNT\_MTL:** Unterhaltsabsetzbetrag / Höhe der monatlichen Unterhaltsverpflichtung:

**UNTAUSL:** Summe der Unterhaltsleistungen für folgende unterhaltberechtigte Kinder, die sich ständig im Ausland aufhalten und für die kein Kinder- oder Unterhaltsabsetzbetrag zusteht.

**AUSL\_K\_A:** Zeitraum der Unterhaltsleistungen: von (Monat)

**AUSL\_K\_E:** Zeitraum der Unterhaltsleistungen: bis (Monat)

**AGBEL\_K:** Außergewöhnliche Belastung für Kinder ohne Behinderung

**KOSTRA\_K:** Kostentragung

**MMBERU\_K:** Zeitraum der auswärtigen Berufsausbildung

**PLZ\_K:** Postleitzahl des Ausbildungsortes

**STAAT\_K:** Staat des Ausbildungsortes (Wertevorrattabelle)

**KOERPER\_K:** Grad der Behinderung

**DIAET\_K\_Z:** Der pauschale Freibetrag für Diätverpflegung wird wegen Zuckerkrankheit, Tuberkulose, Zöliakie oder Aids beantragt

**DIAET\_K\_G:** Der pauschale Freibetrag für Diätverpflegung wird wegen Gallen-, Leber oder Nierenkrankheit beantragt

**DIAET\_K\_M:** Der pauschale Freibetrag für Diätverpflegung wird wegen Magenkrankheit od. anderen inneren Erkrankungen beantragt

**FBERH\_K\_A:** Beginnmonat des Bezuges der erhöhten Familienbeihilfe

**FBERH\_K\_E:** Endemonat des Bezuges der erhöhten Familienbeihilfe

**PFLEGE\_K:** Betrag der pflegebedingten Geldleistung.

**PFLEGE\_K\_A:** Beginnmonat der pflegebedingten Geldleistung.

**PFLEGE\_K\_E:** Endemonat der pflegebedingten Geldleistung.

**KZ28\_K:** Schulgeld für eine Sonder(Pflege)-Schule bzw. Behindertenwerkstätte

**KZ71\_K:** Unregelmäßige Ausgaben für Hilfsmittel (z.B. Rollstuhl, .....

**KZ29\_K:** Anstelle der pauschalen Freibeträge werden tatsächliche Kosten geltend gemacht

**NVSTAGZ:** Arbeitgeberzuschuss für Kinderbetreuung

#### **Beilage L1k-bF**

**FB1\_S:** Meine Beziehung zum Kind - Familienbeihilfebezieherin/ Familienbeihilfenbezieher

**FB1\_P:** Meine Beziehung zum Kind - (Ehe-)Partnerin/(Ehe-) Partner der FB-Bezieherin/ des FB-Beziehers

**FB1\_U:** Meine Beziehung zum Kind - Unterhaltszahlerin/ Unterhaltszahler

**FB1\_50:** Familienbonus Plus wird beantragt - halb

**FB1\_100:** Familienbonus Plus wird beantragt – ganz

**FB1\_WS:** Wohnsitzstaat des Kindes

**FB2\_S:** Meine Beziehung zum Kind - Familienbeihilfebezieherin/ Familienbeihilfenbezieher

**FB2\_P:** Meine Beziehung zum Kind - (Ehe-)Partnerin/(Ehe-) Partner der FB-Bezieherin/ des FB-Beziehers

**FB2\_U:** Meine Beziehung zum Kind - Unterhaltszahlerin/ Unterhaltszahler

**FB2\_50:** Familienbonus Plus wird beantragt - halb

**FB2\_100:** Familienbonus Plus wird beantragt – ganz

**FB2\_WS:** Wohnsitzstaat des Kindes

**FB3\_S:** Meine Beziehung zum Kind - Familienbeihilfebezieherin/ Familienbeihilfenbezieher

**FB3\_P:** Meine Beziehung zum Kind - (Ehe-)Partnerin/(Ehe-) Partner der FB-Bezieherin/ des FB-Beziehers

**FB3\_U:** Meine Beziehung zum Kind - Unterhaltszahlerin/ Unterhaltszahler

**FB3\_50:** Familienbonus Plus wird beantragt - halb

**FB3\_100:** Familienbonus Plus wird beantragt – ganz

**FB3\_WS:** Wohnsitzstaat des Kindes

**FB4\_S:** Meine Beziehung zum Kind - Familienbeihilfebezieherin/ Familienbeihilfenbezieher

**FB4\_P:** Meine Beziehung zum Kind - (Ehe-)Partnerin/(Ehe-) Partner der FB-Bezieherin/ des FB-Beziehers

**FB4\_U:** Meine Beziehung zum Kind - Unterhaltszahlerin/ Unterhaltszahler

**FB4\_50:** Familienbonus Plus wird beantragt - halb

**FB4\_100:** Familienbonus Plus wird beantragt – ganz

**FB4\_WS:** Wohnsitzstaat des Kindes

**FB5\_S:** Meine Beziehung zum Kind - Familienbeihilfebezieherin/ Familienbeihilfenbezieher

**FB5\_P:** Meine Beziehung zum Kind - (Ehe-)Partnerin/(Ehe-) Partner der FB-Bezieherin/ des FB-Beziehers

**FB5\_U:** Meine Beziehung zum Kind - Unterhaltszahlerin/ Unterhaltszahler

**FB5\_50:** Familienbonus Plus wird beantragt - halb

**FB5\_100:** Familienbonus Plus wird beantragt – ganz

**FB5\_WS:** Wohnsitzstaat des Kindes

**FB6\_S:** Meine Beziehung zum Kind - Familienbeihilfebezieherin/ Familienbeihilfenbezieher

**FB6\_P:** Meine Beziehung zum Kind - (Ehe-)Partnerin/(Ehe-) Partner der FB-Bezieherin/ des FB-Beziehers

**FB6\_U:** Meine Beziehung zum Kind - Unterhaltszahlerin/ Unterhaltszahler

**FB6\_50:** Familienbonus Plus wird beantragt - halb

**FB6\_100:** Familienbonus Plus wird beantragt – ganz

**FB6\_WS:** Wohnsitzstaat des Kindes

**FB7\_S:** Meine Beziehung zum Kind - Familienbeihilfebezieherin/ Familienbeihilfenbezieher

**FB7\_P:** Meine Beziehung zum Kind - (Ehe-)Partnerin/(Ehe-) Partner der FB-Bezieherin/ des FB-Beziehers

**FB7\_U:** Meine Beziehung zum Kind - Unterhaltszahlerin/ Unterhaltszahler

**FB7\_50:** Familienbonus Plus wird beantragt - halb

**FB7\_100:** Familienbonus Plus wird beantragt – ganz

**FB7\_WS:** Wohnsitzstaat des Kindes

**FB8\_S:** Meine Beziehung zum Kind - Familienbeihilfebezieherin/ Familienbeihilfenbezieher

**FB8\_P:** Meine Beziehung zum Kind - (Ehe-)Partnerin/(Ehe-) Partner der FB-Bezieherin/ des FB-Beziehers

**FB8\_U:** Meine Beziehung zum Kind - Unterhaltszahlerin/ Unterhaltszahler

**FB8\_50:** Familienbonus Plus wird beantragt - halb

**FB8\_100:** Familienbonus Plus wird beantragt – ganz

**FB8\_WS:** Wohnsitzstaat des Kindes

**FB9\_S:** Meine Beziehung zum Kind - Familienbeihilfebezieherin/ Familienbeihilfenbezieher

**FB9\_P:** Meine Beziehung zum Kind - (Ehe-)Partnerin/(Ehe-) Partner der FB-Bezieherin/ des FB-Beziehers

**FB9\_U:** Meine Beziehung zum Kind - Unterhaltszahlerin/ Unterhaltszahler

**FB9\_50:** Familienbonus Plus wird beantragt - halb

**FB9\_100:** Familienbonus Plus wird beantragt – ganz

**FB9\_WS:** Wohnsitzstaat des Kindes

**FB10\_S:** Meine Beziehung zum Kind - Familienbeihilfebezieherin/ Familienbeihilfenbezieher

**FB10\_P:** Meine Beziehung zum Kind - (Ehe-)Partnerin/(Ehe-) Partner der FB-Bezieherin/ des FB-Beziehers

**FB10\_U:** Meine Beziehung zum Kind - Unterhaltszahlerin/ Unterhaltszahler

**FB10\_50:** Familienbonus Plus wird beantragt - halb

**FB10\_100:** Familienbonus Plus wird beantragt – ganz

**FB10\_WS:** Wohnsitzstaat des Kindes

**FB11\_S:** Meine Beziehung zum Kind - Familienbeihilfebezieherin/ Familienbeihilfenbezieher

**FB11\_P:** Meine Beziehung zum Kind - (Ehe-)Partnerin/(Ehe-) Partner der FB-Bezieherin/ des FB-Beziehers

**FB11\_U:** Meine Beziehung zum Kind - Unterhaltszahlerin/ Unterhaltszahler

**FB11\_50:** Familienbonus Plus wird beantragt - halb

**FB11\_100:** Familienbonus Plus wird beantragt – ganz

**FB11\_WS:** Wohnsitzstaat des Kindes

**FB12\_S:** Meine Beziehung zum Kind - Familienbeihilfebezieherin/ Familienbeihilfenbezieher

**FB12\_P:** Meine Beziehung zum Kind - (Ehe-)Partnerin/(Ehe-) Partner der FB-Bezieherin/ des FB-Beziehers

**FB12\_U:** Meine Beziehung zum Kind - Unterhaltszahlerin/ Unterhaltszahler

**FB12\_50:** Familienbonus Plus wird beantragt - halb

**FB12\_100:** Familienbonus Plus wird beantragt – ganz

**FB12\_WS:** Wohnsitzstaat des Kindes

**FB90\_WS:** Wohnsitzstaat des Kindes zum 31. 12. 2021

**Das Feld fällt im Jahr 2022 weg!**

**WS\_AEND:** Wohnsitzstaat-Wechsel während des Jahres 2021

**Das Feld fällt im Jahr 2022 weg!**

**FABOVOR:** Ich bestätige, dass alle angeführten Voraussetzungen vorliegen und beantrage 90% des zustehenden Familienbonus Plus.

**Das Feld fällt im Jahr 2022 weg!**

**FABO\_90:** Ich habe im Jahr 2021 Kinderbetreuungskosten für das Kind in der nebenstehend angegebenen Höhe geleistet

**Das Feld fällt im Jahr 2022 weg!**

**FABO\_10:** Mir stehen 10 % des Familienbonus Plus zu, weil der andere Elternteil 90 % in Anspruch nimmt...

**Das Feld fällt im Jahr 2022 weg!**

FREIBETRAGSBESCHEID:

**INDFB:** Ich wünsche keinen Freibetragsbescheid

**KZ449:** Ich beantrage einen niedrigeren Freibetragsbescheid in Höhe von jährlich

INTERNATIONAL:

**WS\_INL:** Ich hatte im Jahr 2022 einen Wohnsitz oder meinen gewöhnlichen .....

**GREG1614:** Grenzgänger im Sinne des § 16 Abs. 1 Z. 4 lit g EStG 1988

**WS\_AUSAG:** bei einer ausländischen Arbeitgeberin/einem ausländischen Arbeitgeber (ohne Verpflichtung zum Lohnsteuerabzug in Österreich) beschäftigt, aber nicht Grenzgänger

**AUSLBEH:** bei einer in Österreich bestehenden ausländischen diplomatischen Vertretungsbehörde oder internationalen Organisation (z.B. UNIDO) beschäftigt (sur-place-Personal)

**AUSLBEZ:** Bezieherin/Bezieher einer ausländischen Pension

**INL\_BON:** Bezieherin/Bezieher von Einkünften von dritter Seite ohne Lohnsteuerabzug (Bonusmeilen, Provisionen etc.)

**DBANRECH:** in einem Land tätig, für welches das Doppelbesteuerungsabkommen die Anrechnungsmethode vorsieht.

**WS\_AUSL:** Ich hatte im Jahr 2022 keinen Wohnsitz oder meinen gewöhnlichen .....

**AGLST:** bei einer Arbeitgeberin/einem Arbeitgeber (mit Verpflichtung zum Lohnsteuerabzug in Österreich) beschäftigt (z.B. als Tagespendler/in, Saisonarbeiter/in, etc.)

**INLBEZ:** Bezieherin/Bezieher einer österreichischen Pension

**AUSAG:** bei einer ausländischen Arbeitgeberin/bei einem ausländischen Arbeitgeber (ohne Verpflichtung zum Lohnsteuerabzug in Österreich) beschäftigt

**AUSL\_BON:** Bezieherin/Bezieher von Einkünften von dritter Seite ohne Lohnsteuerabzug (Bonusmeilen, Provisionen etc.)

**STAAT\_3:** Ich habe den Mittelpunkt meiner Lebensinteressen in dem angeführten Staat.

**ANS\_BSG:** Ich verfüge über eine Ansässigkeitsbescheinigung (nur erforderlich, wenn der Ansässigkeitsstaat nicht Österreich ist)

**KZ359:** Die Kennzahl **359** enthält ausschließlich Pensionsbezüge

**PENSAUSL:** Die Kennzahl **359** enthält ausschließlich Pensionsbezüge

**KZ377:** Anrechenbare ausländische Steuer für Einkünfte gemäß Kennzahl 359

**ANZL17:** Anzahl der Lohnausweise/Lohnbescheinigungen (Formular L 17)

**KZ154:** Werbungskosten betreffend Auslandseinkünfte ohne Anrechnung auf das Werbungskostenpauschale, die im Formular L 17 nicht berücksichtigt wurden

**KZ544:** Werbungskosten betreffend Auslandseinkünfte, die im Formular L 17 nicht berücksichtigt wurden

**LAND1\_L1:** Land

**WK1\_L1:** Werbungskosten

**AUSLST1:** Anzurechnende Steuer

**LAND2\_L1:** Land

**WK2\_L1:** Werbungskosten

**AUSLST2:** Anzurechnende Steuer

**AUSNEIN:** Ist nicht möglich

**AUSERH:** Habe ich bereits erhalten

**AUSANTR:** Habe ich beantragt aber noch nicht erhalten und wird voraussichtlich betragen:

**KZ775:** Die Rückzahlung/Erstattung wird voraussichtlich betragen:

**KZ453:** Unter Progressionsvorbehalt steuerbefreite Auslandseinkünfte .....

**KZ493:** Bei der Ermittlung der steuerbefreiten Auslandseinkünfte (KZ 453) wurden WK berücksichtigt in Höhe von

**KZ791:** Die Kennzahl 453 enthält ausländische Pensionsbezüge in Höhe von

**ANTR9911:** Ich beantrage die Veranlagung für meine nichtselbständigen Bezüge aus der Tätigkeit im Sinne des § 99 Abs. 1 Z 1, von denen Lohnsteuer in der Höhe von 20% einbehalten wurden.

**BESCHPFL:** Ich beantrage die Veranlagung für andere nichtselbständige Bezüge.

**KEINWS:** Ich hatte im Jahr 2022 in Österreich weder einen Wohnsitz noch meinen gewöhnlichen Aufenthalt

**AS\_STAAT:** Ansässigkeitsstaat im Jahr 2022 (intern. Kfz-Kennzeichen)

**STAAT\_AN:** Staatsangehörigkeit (intern. Kfz-Kennzeichen)

**ANTR14:** Ich beantrage gemäß § 1 Abs. 4 EStG 1988, im Jahr 2022 als unbeschränkt steuerpflichtig in Österreich behandelt zu werden und verfüge über die notwendige Bescheinigung meines Ansässigkeitsstaates (Formular E9)

**EINK\_S:** Höhe meiner nach österreichischem Steuerrecht ermittelten Einkünfte im Ansässigkeitsstaat im Jahr 2022 (Summe (1) im Formular E 9;

**EINK\_AND:** Weitere Auslandseinkünfte aus anderen Staaten, sofern diese nicht in der Bescheinigung des Ansässigkeitsstaates enthalten sind

**EINK\_P:** Höhe der Einkünfte meines (Ehe)Partners im Jahr 2022

BESONDERE SONDERAUSGABEN VERTEILUNG

**FAM\_D:** Familien- oder Nachname Berücksichtigen

**VOR\_D:** Vorname Berücksichtigen

**VNR\_D:** 10-stellige Sozialversicherungsnummer Berücksichtigen

**GEBDAT\_D:** Geburtsdatum Berücksichtigen

**Von der Sonderausgaben-Datenübermittlung abweichende Berücksichtigung eines Beitrages an eine inländische Kirche oder Religionsgesellschaft**

**KZ458:** Es erfolgte eine elektronische Übermittlung eines Beitrages an eine inländische Kirche oder Religionsgesellschaft. **Abweichend** davon ist bei mir folgender bezahlter Betrag zu berücksichtigen

**ZUS1\_D:** Ich habe für eine Person (Partnerin/Partner/Kind), die in Punkt 2 nicht genannt ist, einen Kirchenbeitrag bezahlt

**Berücksichtigung ausländischer Spenden/ausländischer Kirchenbeiträge**

**KZ281:** Spenden an begünstigte ausländische Organisationen, die nicht zur Datenübermittlung verpflichtet sind, wurden gezahlt in Höhe von:

**KZ282:** Verpflichtende Beiträge an eine ausländische Kirche oder Religionsgesellschaft, nicht zur Datenübermittlung verpflichtet ist, wurden gezahlt in Höhe von:

**Nachkauf von Versicherungszeiten und freiwillige Weiterversicherung**

**KZ283:** Bei der Veranlagung 2022 ist folgender Zehntelbetrag zu berücksichtigen

**ZEHN1\_D:** Ich beantrage die Zehnjahresverteilung der von mir bezahlten und in der Datenübermittlung für 2022 enthaltenen Einmalprämie

**KZ284:** Es erfolgte für das Jahr 2022 eine elektronische Übermittlung eines Betrages für eine freiwillige Weiterversicherung oder für einen Nachkauf von Versicherungszeiten. Abweichend davon ist bei mir folgender Betrag zu berücksichtigen

**ZEHN2\_D:** Für den in der Kennzahl 284 angeführten Betrag beantrage ich die Zehnjahresverteilung

**ZUS2\_D:** Ich habe für eine Person (Partnerin/Partner/Kind), die in Punkt 2 nicht genannt ist, die freiwillige Weiterversicherung/den Nachkauf von Versicherungszeiten bezahlt