

Arbeitnehmerveranlagung 2024

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.

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

KMB_30: Ich erkläre für einen allfälligen Kindermehrbetrag, dass ich 2024 an zumindest 30 Tage betriebliche oder nichtselbstständige Einkünfte oder im gesamten Kalenderjahr nur Leistungen nach dem Kinderbetreuungsgeldgesetz, Wochengeld oder Pflegekarenzgeld bezogen habe.

KMB_PART: Ich erkläre für einen allfälligen Kindermehrbetrag, dass ich 2024 an zumindest 30 Tagen betriebliche oder nichtselbstständige Einkünfte oder im gesamten Kalenderjahr nur Leistungen nach dem Kinderbetreuungsgesetz, Wochengeld oder Pflegekarenzgeld bezogen habe und mein*e (Ehe-)Partner*in 2024 aus betrieblichen und/oder nichtselbstständigen Einkünften ein Einkommen erzielt hat, aus dem sich eine Einkommensteuer vor Abzug der Absetzbeträge von weniger als 700 Euro ergibt. Dieser Betrag erhöht sich für jedes weitere Kind um 700 Euro.

AGBEL_P: Ich erkläre, dass die jährlichen Einkünfte meiner Ehepartnerin/meines Ehepartners oder meiner eingetragenen Partnerin/meines eingetragenen Partners 6.937 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 Amtsbescheinigung 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.

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.

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 2024 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 2024 keine Unterhaltszahlungen (Alimente) erhalten. **Ich beziehe die Familienbeihilfe** und beantrage den **ganzen** Familienbonus Plus

FBPN_50: Ich habe oder meine (Ehe-)Partnerin/mein (Ehe-)Partner hat für das Kind im Jahr 2024 keine Unterhaltszahlungen (Alimente) erhalten. **Mein(e) (Ehe-)Partner(in) bezieht die Familienbeihilfe** und ich beantrage den **halben** Familienbonus Plus

FBPN_100: Ich habe oder meine (Ehe-)Partnerin/mein (Ehe-)Partner hat für das Kind im Jahr 2024 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 2024 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 2024 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 2024 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 2024 im vollen Umfang geleistet. **Ich habe die vollen Unterhaltszahlungen geleistet** und beantrage den **ganzen** Familienbonus Plus

UNT_GES: Unterhaltsabsetzbetrag / Insgesamt im Jahr 2024 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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

FREIBETRAGSBESCHEID:

INDFB: Ich **beantrage einen** Freibetragsbescheid **NEU!**

KZ449: Ich beantrage einen niedrigeren Freibetragsbescheid in Höhe von jährlich

INTERNATIONAL:

WS_INL: Ich hatte im Jahr 2024 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.) oder von Einkünfte aus einer Start-up Mitarbeiterbeteiligung

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

AUSL_NSA: Bezieher*in ausländischer nichtselbstständiger Einkünfte, die in Österreich steuerfrei aber zum Progressionsvorbehalt heranzuziehen sind. **NEU!**

WS_AUSL: Ich hatte im Jahr 2024 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.) oder von Einkünfte aus einer Start-up Mitarbeiterbeteiligung

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)

AUSL_EIN: Ich beziehe ausländische Einkünfte (nur auszufüllen, wenn der Ansässigkeitsstaat nicht Österreich ist)

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

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

KZ183: Bei Ermittlung der Einkünfte (Kennzahl 359) wurden Sozialversicherungsbeträge berücksichtigt in Höhe von

KZ377: Anrechenbare ausländische Steuer für Einkünfte gemäß Kennzahl 359

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

KZ187: Beiträge zu einer privaten Krankenversicherung auf Grund einer ausländischen Versicherungspflicht. **NEU!**

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

KZ184: Bei Ermittlung der steuerbefreiten Auslandseinkünfte (Kennzahl 453) wurden Sozialversicherungsbeiträge berücksichtigt in Höhe von

SV_184: Diese Sozialversicherungsbeiträge können im Ausland steuermindernd abgezogen werden (eines der Kästchen muss angekreuzt werden)

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 2024 in Österreich weder einen Wohnsitz noch meinen gewöhnlichen Aufenthalt

AS_STAAT: Ansässigkeitsstaat im Jahr 2024 (intern. Kfz-Kennzeichen)

STAAT_AN: Staatsangehörigkeit (intern. Kfz-Kennzeichen)

ANTR14: Ich beantrage gemäß § 1 Abs. 4 EStG 1988, im Jahr 2024 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 2024 (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 2024

KZ188: Im Erklärungsjahr zugeflossener geldwerter Vorteil aus einer Start-Up-Mitarbeiterbeteiligung.
NEU!

STS_275: Es liegen die Voraussetzungen vor, dass auf 75% des Betrages laut Kennzahl 188 der Steuersatz von 27,5% anzuwenden ist (§ 67a Abs. 4 Z 2 und Z3). **NEU!**

BESONDERE SONDERAUSGABEN VERTEILUNG

FAM_D: Familien- oder Nachname Berücksichtigten

VOR_D: Vorname Berücksichtigten

VNR_D: 10-stellige Sozialversicherungsnummer Berücksichtigten

GEBDAT_D: Geburtsdatum Berücksichtigten

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 2024 ist folgender Zehntelbetrag zu berücksichtigen

ZEHN1_D: Ich beantrage die Zehnjahresverteilung der von mir bezahlten und in der Datenübermittlung für 2024 enthaltenen Einmalprämie

KZ284: Es erfolgte für das Jahr 2024 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