

POTVRZENÍ

zaměstnavatele druhého z poplatníků pro uplatnění nároku na daňové zvýhodnění
pro účely podání přiznání k dani z příjmů fyzických osob

Identifikace plátce daně

Daňové identifikační číslo plátce daně
<input type="text"/>
Fyzická osoba (příjmení, jméno), právnická osoba (název právnické osoby)
<input type="text"/>
Adresa místa pobytu / Sídlo
<input type="text"/>

Pro účely podání přiznání k dani z příjmů fyzických osob za zdaňovací období roku **potvrzují**, že poplatník

Příjmení	Jméno
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rodné číslo	Adresa bydliště (místo trvalého pobytu)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	
PSČ	
<input type="text"/>	<input type="text"/>

v roce **uplatnil/neuplatnil** u výše uvedeného plátce daně daňové zvýhodnění na níže uvedené **vyživované děti poplatníkem**, žijící s uvedeným poplatníkem ve společně hospodařící domácnosti:

	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Počet měsíců ve výši na jedno dítě	Počet měsíců ve výši na druhé dítě	Počet měsíců ve výši na třetí a další dítě
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Toto potvrzení nahrazuje
potvrzení vydané dne¹⁾

Vyhotovil

Telefon/e-mail

Dne

Vlastnoruční podpis plátce daně / osoby oprávněné k podpisu