

POTVRZENÍ

zaměstnavatele druhého z poplatníků pro uplatnění nároku na daňové zvýhodnění

Identifikace plátce daně

Daňové identifikační číslo plátce daně _____

Právnícká osoba (název právnické osoby), fyzická osoba (příjmení, jméno) _____

Sídlo / adresa místa pobytu _____

V souladu s § 38l odst. 3 písm. c) zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“) **p o t v r z u j i**, že poplatník

Příjmení _____ Jméno _____

Rodné číslo _____

Adresa bydliště (místo trvalého pobytu) _____

_____ PSČ _____

uplatňuje/neuplatňuje u výše uvedeného plátce daně daňové zvýhodnění na níže uvedené vyživované děti poplatníkem, žijící s poplatníkem ve společně hospodařící domácnosti:

Jméno	Příjmení	Rodné číslo	Uplatňuje/neuplatňuje nárok ve výši stanovené na ¹⁾ :	Od kalendářního měsíce/roku

Toto potvrzení je platné do doby, dokud nedojde ke změně skutečností rozhodných pro poskytnutí daňového zvýhodnění.

Toto potvrzení nahrazuje
potvrzení vydané dne

_____ ²⁾

Vyhotovil:

Telefon/e-mail:

Dne:

Vlastnoruční podpis plátce daně / osoby oprávněné k podpisu
