Názov školy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Trieda:\_\_\_\_\_\_\_\_

**Čestné vyhlásenie**

# o neuplatnení nároku na sumu daňového zvýhodnenia na vyživované dieťa, ktoré nedovŕšilo 15 rokov veku, žijúce s daňovníkom v domácnosti

Ja dolu podpísaný/á \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (meno, priezvisko, adresa)

 vyhlasujem, že v období, za ktoré bude na dieťa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(meno, priezvisko, adresa, rodné číslo)

 poskytovaná dotácia na podporu stravovacích návykov dieťaťa podľa zákona č. 544/2010 Z. z. o dotáciách v pôsobnosti Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny SR v znení neskorších predpisov, **nebude na toto dieťa uplatnený nárok na sumu daňového zvýhodnenia** **na vyživované dieťa, ktoré nedovŕšilo 15 rokov veku** podľa zákona
č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov.

Zároveň vyhlasujem, že beriem na vedomie, že v prípade preukázania nepravdivosti tohto vyhlásenia,

* budem nútený vrátiť všetky finančné prostriedky poskytnuté na toto dieťa ako dotáciu na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa,
* môžem byť vystavený trestnému stíhaniu za spáchanie trestného činu podvodu podľa
§ 221 zákona č. 300/2005 Z. z. Trestný zákon v znení neskorších predpisov.

V .....................................dňa.............................

..........................................................................................

vlastnoručný podpis fyzickej osoby,

v ktorej starostlivosti je dieťa