# Заява про незастосування суми податкової пільги на дитину-утриманця, яка не досягла 15-річного віку, що проживає разом з платником податків

Я нижчепідписаний(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ заявляю, що в період, протягом якого на дитину \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ буде надана дотація для підтримки харчових звичок дитини відповідно до Закону №544/2010 Збірки законів "Про дотації", що належать до компетенції Міністерства праці, соціальних справ та сім'ї Словацької республіки, з поправками, **ця дитина не матиме права на суму податкової пільги для дитини-утриманця, який не досяг
15-річного віку** відповідно до закону №595/2003 Збірки законів "Про податок на прибуток" з поправками.

У той же час я заявляю, що беру до відома, що в разі доведення помилковості цього твердження,

* я буду змушений повернути всі кошти, надані на цю дитину в якості дотації для підтримки виховання звичок харчування дитини,
* я можу бути притягнутий до кримінальної відповідальності за вчинення злочину шахрайства відповідно до § 221 Закону №300/2005 Збірки законів Кримінального кодексу з поправками.

У..................................... дата.............................

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

власноручний підпис фізичної особи,

під опікою якого перебуває дитина

Назва школи: ............................................................................

Клас: ..........................................................................................

Адреса проживання: ................................................................

Ідентифікаційний номер: ..........................................................

# 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vyhlasujem, že v období, za ktoré bude na dieťa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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

Názov školy:..........................................................................

Trieda:....................................................................................

Adresa pobytu: ......................................................................

Rodné číslo:............................................................................