**Potvrzení zařízení péče o děti předškolního věku**

o výši vynaložených výdajů vyživovaného dítěte poplatníka v tomto zařízení

pro účely uplatnění slevy na dani za zdaňovací období roku 2020

**ZAŘÍZENÍ**, které potvrzení vydává (tj. jakékoliv zařízení poskytující celodenní péči o děti   
 předškolního věku):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název:** | Mateřská škola, Praha 4, Vejvanovského 1610 | | **IČO:** | 63833361 |
| **Sídlo:** | Vejvanovského 1610, Praha 4, 149 00 | | | |
| **Datum zápisu do rejstříku škol a škol. zařízení** | | 1.1.2005 | | |

**RODIČ** / POPLATNÍK, který uplatňuje slevu na dani:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Příjmení:** |  | **Jméno:** |  |
| **Bydliště:** |  | | |

**DÍTĚ / DĚTI** vyživované poplatníkem, které zařízení v daném zdaňovacím období navštěvovaly a VÝŠE VÝDAJŮ vynaložených poplatníkem/ rodičem za umístění dítěte v tomto zařízení (výdaji za umístění se rozumí náklady na samotnou docházku dítěte, nikoli na stravování, dopravu, kroužky, výlety atd.; za každé vyživované dítě lze uplatnit slevu maximálně do výše minimální mzdy, tj. za rok 2020 celkem 14 600,- Kč za jedno dítě):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Příjmení** | **Jméno** | **Datum narození** | **Výdaje celkem Kč** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **POTVRZENÍ ŠKOLY** | | | |
| Potvrzuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé | | | |
| **Jméno a příjmení**  Bc. Dita Balcarová | Podpis: | **Razítko:** | |
| **Pozice:** | ředitelka školy | **Datum:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **POTVRZENÍ RODIČE / POPLATNÍKA** | | | |
| Potvrzuji, že výše uvedené dítě / děti jsem v daném zdaňovacím období vyživoval/a, žilo/y se mnou ve společně hospodařící domácnosti a nejedná se o mého vnuka nebo vnuka mého manžela / manželky (leda, že je v mé péči, která nahrazuje péči rodičů). Prohlašuji, že si nejsem vědom/a toho, že by tuto slevu na toto dítě / děti uplatňoval za dané zdaňovací období jiný poplatník. | | | |
| **Datum:** |  | **Podpis:** |  |