**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 a priezvisko:** .....................................................................................

*Kontakt na zákonného zástupcu (****vyplniť tel. číslo a mail****):*

***Telefónne číslo*** *....................................................................................*

***Mail***  *.....................................................................................*

**vyhlasujem, že v období, za ktoré bude na dieťa:**

*meno a priezvisko: ........................................................................*

*bydlisko: ........................................................................*

*rodné číslo: ........................................................................*

*názov školy: .........................................................., (trieda: .........................................)*

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 Bratislave, dňa ..........................................

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

vlastnoručný podpis fyzickej osoby

v ktorej starostlivosti je dieťa