# Čestné vyhlásenie

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

# v domácnosti

podpísaný \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nar. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nar. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

­trvalý pobyt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vyhlasujem, že v období, za ktoré bude na dieťa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Meno, priezvisko | Rodné číslo | Adresa školy | Trvalý pobyt |
|  |  |  |  |

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.

Súhlasím so správou, spracovaním a uchovaním osobných údajov v zmysle Zákona č. 18/2018, Z. z., o ochrane osobných údajov.

Poskytnutie údajov je dobrovoľné a bez dôsledkov s tým, že tieto údaje môžu byť spracované pre účely vytvorenia databázy žiadateľov o  poskytnutie dotácie na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa v zmysle Zákona č. 544/2010 Z. z. v meste Stará Ľubovňa.

Súhlas je daný na dobu neurčitú a v zmysle § 14 cit. zákona, je ho možné kedykoľvek odvolať.

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

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

 vlastnoručný podpis fyzickej osoby,

 v ktorej starostlivosti je dieťa