

## POTVRDENIE

o príjmoch fyzickej osoby zo závislej činnosti, o preddavkoch na daň, o dani vybranej zrážkou z týchto príjmov a o daňovom bonuse na vyživované deti ("daňový bonus") za obdobie (kalendárny rok):

2008

podľa zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov (ďalej len "zákon")

Meno a priezvisko daňovníka: \_\_\_\_\_ Rodné číslo<sup>1)</sup> \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_

01	Úhrn zúčtovaných a vyplatených príjmov zo závislej činnosti (§ 5 zákona) v peňažnej i v nepeňažnej forme, vrátane doplatkov za minulé roky, okrem príjmov, ktoré nie sú predmetom dane, príjmov od dane oslobodených a príjmov, z ktorých sa daň vyberá zrážkou podľa § 43 zákona (v Sk)	
02	Zúčtované a vyplatené za mesiac (uvádza sa ich číselné označenie)	
03	Poistné a príspevky (§ 5 ods. 8 zákona) celkom (v Sk) - z toho poistné na verejné zdravotné poistenie <sup>2)</sup>	
04	Čiastkový základ dane (z 01 - z 03)	(v Sk)
05	Úhrn preddavkov na daň zrazových podľa § 35 zákona (bez uplatnenia daňového bonusu)	(v Sk)

Znižené základy dane podľa § 11 zákona<sup>3)</sup> kal. mesiaca suma

06	Nezdaniteľná časť na daňovníka	
----	--------------------------------	--

Priznaný a vyplatený daňový bonus podľa § 33 zákona - meno, priezvisko dieťaťa<sup>4)</sup>, narodený (á) kal. mesiaca suma

07		
08	Spolu 07	

09	Zrazené príspevky na doplnkové dlžh. sporenie (poistenie) (§ 11 ods. 4 písm. a) zákona)	
----	---	--

10	Suma na ďalšie vzdelávanie zdravot. pracovníka zrazená z jeho číselného príjmu <sup>5)</sup> (z 5 ods. 8 zákona)	
----	--	--

**Daň vybraná zrážkou podľa § 43 ods. 3 písm. j) a l) zákona (v Sk)**

11	Úhrn zúčtovaných a vyplatených príjmov zo závislej činnosti v peňažnej aj v nepeňažnej forme, z ktorých sa daň vyberá zrážkou podľa § 43 ods. 3 písm. j) a l) zákona	
12	Poistné a príspevky (§ 5 ods. 8 zákona) z príjmov z r. 11 celkom - z toho poistné na verejné zdravotné poistenie	
13	Úhrnná suma dane, ktorá bola z príjmov z r. 11 vybraná zrážkou podľa § 43 zákona <sup>6)</sup>	

Vypracoval: \_\_\_\_\_ Dňa: \_\_\_\_\_

DIČ platiteľa dane: \_\_\_\_\_

Číslo telefónu: \_\_\_\_\_

Meno a adresa zamestnávateľa, ktorý je platiteľom dane: \_\_\_\_\_

Podpis a odlatok pečiatky  
zamestnávateľa, ktorý je platiteľom dane

<sup>1)</sup> U osôb s českými predchádzajúcimi menami sa uvádza meno a priezvisko.

<sup>2)</sup> Poistné platené podľa zákona č. 180/2014 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 94/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení súvisiacich zákonov a zrušení zákona č. 148/1998 Z. z. o poisťovníctve.

<sup>3)</sup> V súlade s § 47 sa uvádza číselné označenie mesiacu a celková suma v Sk.

<sup>4)</sup> V prípade splnenia ďalších podmienok zákon o dani z príjmov stanovuje podmienky na znižovanie základu dane podľa § 33 zákona.

<sup>5)</sup> Vyplňuje sa len v prípade, ak zamestnávateľ zrazená z číselného príjmu zdravotníka sumu na ďalšie vzdelávanie (z 5 ods. 8 zákona).

<sup>6)</sup> Daň vybraná zrážkou, ktorú môže zamestnávateľ zrazená z číselného príjmu (z 5 ods. 8 zákona) sa odpočítava od dane z danového príjmu.