POTVRZENÍ

o zdanitelných příjmech ze závislé činnosti, sražených zálohách na daň a daňovém zvýhodnění

podle zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen "zákon")

za období 2016

Jméno a příjmení poplatníka _____ Rodné číslo _____

Adresa bydliště (místo trvalého pobytu) _____

Poplatník podepsal prohlášení na zdaňovací období

1.	Úhrn zúčtovaných příjmů ze závislé činnosti	
2.	Z ř. 1 příjmy vyplacené nebo obdržené do 31.ledna 2017 (§5 odst. 4 zákona)	
3.	Zúčtováno v měsíci (číselné označení) 1-10/2016	
4.	Doplatky příjmů podle §5 odst.4 zákona zúčt. ve zdaň.obdobích 2005 - 2007	
5.	Doplatky příjmů podle §5 odst.4 zákona zúčt. ve zdaňovacím období 2008 - 2015	
6.	Úhrn povinného pojistného z příjmů uvedených na ř. 2 (§ 6 odst. 12 zákona)	
7.	Úhrn pojistného, které byl povinen platit zaměstnavatel z příjmů uvedených na ř.5	
8.	Základ daně (ř. 2 + ř. 4 + ř. 5 + ř. 6 + ř. 7)	
9.	Skutečně sražená záloha na daň z příjmů uvedených na ř.2	
10.	Skutečně sražená záloha na daň z příjmů uvedených na ř.4	
11.	Skutečně sražená záloha na daň z příjmů uvedených na ř.5	
12.	Záloha na daň z příjmů celkem (ř. 9 + ř. 10 + ř.11)	
13.	Úhrn vyplacených měsíčních daňových bonusů	
14.	Solidární zvýšení daně u záloh (§38ha zákona) v měsících	
15.	Příspěvek zaměstnavatele na soukromé životní pojištění (§ 6 odst. 9 písm. p) bod 3 zákona)	

16.	Děti uplatněné jako vyživované pro účely daňového zvýhodnění podle § 35c a § 35d zákona	Jméno a příjmení	Rodné číslo	ZTP/P od - do	Ve výši na jedno dítě od - do	Ve výši na druhé dítě od - do	Ve výši na třetí a další dítě od - do

17.	Invalidita (ZTP/P) poplatníka uplatněná jako sleva na dani podle §35ba odst.1 písm. c) až e) zákona pro snížení záloh na daň	Od - do	
18.	Soustavná příprava na budoucí povolání poplatníka uplatněná jako sleva na dani (sleva na studenta) podle §35ba odst.1 písm. f) zákona pro snížení záloh na daň	Od - do	

19.	Roční zúčtování záloh a daňového zvýhodnění nebylo provedeno	
20.	Úhrn pojistného podle § 38j odst.10 zákona, které je povinen platit daňový nerezident ČR	

Toto potvrzení nahrazuje potvrzení vydané dne: .....

Jméno a adresa plátce:

Daňové identifikační číslo plátce:

CZ

Vyhotovil :

Číslo telefonu :

Dne :

Podpis a otisk razítka plátce