

4.2 Úhrn částek výživného poskytnutých na dítě, které se trvale zdržuje v zahraničí (mimo území států EU, Švýcarska, Norska, Lichtenštejska a Islandu) a za které nepřísluší odečitatelná částka za výživu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

od

M	M
---	---

 do

M	M
---	---

 2023

Období placení výživného

5. Mimořádné životní náklady za děti ⁵⁾

5.1 Uplatňuji nárok na **mimořádné životní náklady** za dítě bez zdravotního postižení (např. náklady spojené s onemocněním) - **po odpočtu náhrad a úhrad**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5.2 **Nesu náklady** na přespolní odborné vzdělávání dítěte (bod 5.3) a za zdravotní postižení dítěte (bod 5.4) ve vedle uvedeném procentním rozsahu

						%
--	--	--	--	--	--	---

5.3 Žádám o paušální částku za **přespolní odborné vzdělávání** dítěte (pro nesení nákladů viz bod 5.2)

5.3.1 Doba trvání přespolního odborného vzdělávání

v měsících

--	--

5.3.2 Poštovní směrovací číslo místa vzdělávání

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5.3.3 Stát vzdělávání (mezinárodní registrační značka vozidla) ²⁾

--	--

5.4 Údaje o zdravotním postižení dítěte (pro nesení nákladů viz bod 5.2)

5.4.1 Žádám za dítě o **paušální částku osvobozenou od daně za zdravotní postižení** (§ 35, odst. 3 EStG) předpoklad: Nejméně 25% postižení, nepobírání příspěvku na péči, nepobírání zvýšených rodinných přídatků), a v bodě 5.4.7 nejsou uplatňovány žádné skutečné náklady v důsledku postižení (Pozor: pod body 5.4.3 a 5.4.7 se nesmí nic zapisovat)

Stupeň zdravotního postižení

						%
--	--	--	--	--	--	---

5.4.2 Žádám za dítě o **paušální částku osvobozenou od daně na dietní stravování** z důvodu:

- cukrovka, tuberkulóza, celiakie, AIDS
- choroby žlučníku, jater, ledvin
- onemocnění žaludku, jiné vnitřní choroby

5.4.3 Žádám o paušální částku osvobozenou od daně ve výši 262 EUR měsíčně za **dítě s těžkým zdravotním postižením**, na které jsou pobírány **zvýšené rodinné přídatky**. Pod bodem 5.4.7 neuplatňuji žádné skutečné náklady. (Pozor: pod body 5.4.1, 5.4.2 a 5.4.7 nesmí být proveden žádný zápis)

od

M	M
---	---

 do

M	M
---	---

 2023

5.4.4 Měsíční příjem peněžité dávky související s péčí ve výši (Při celoročním pobírání nenáleží paušální částka osvobozená od daně z důvodu zdravotního postižení podle bodu 5.4.1)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Období vyplácení peněžité dávky podmíněné péčí

od

M	M
---	---

 do

M	M
---	---

 2023

5.4.5 Školné za zvláštní (pečovatelskou) školu, resp. dílnu pro zdravotně postižené

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5.4.6 Nepravidelné výdaje za pomocné prostředky (např. invalidní vozík, naslouchadlo, pomůcky pro nevidomé), stejně jako náklady léčebné péče (např. lékařské náklady, léky) **Všecké náklady nákladů jsem odečetl/a.**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5.4.7 **Místo** paušálních částek osvobozených od daně (bod 5.4.1, 5.4.2 nebo 5.4.3) jsou uplatňovány skutečné náklady. **Odečetl/a jsem všechny peněžité částky na péči.** (Pozor: pod body 5.4.1, 5.4.2, 5.4.3, 5.4.4 nebo 5.4.6 nesmíte provádět žádný zápis) *Náleží-li vám paušální částky osvobozené od daně, musejí být tyto hodnoty zahrnuty do výpočtu.*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. dodatečné zdanění příspěvku zaměstnavatele na péči o dítě

Příspěvek zaměstnavatele na péči o děti byl při výpočtu daně ze mzdy neoprávněně ponechán nezdaněný. Tento příspěvek musí být dodatečně zdaněn ve výši

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

²⁾ Zadejte mezinárodní registrační značku vozidla příslušného státu - např. A pro Rakousko, D pro Německo, H pro Maďarsko, SK pro Slovensko, CZ pro Českou republiku

⁵⁾ Pouze za dítě, za které jste vy nebo váš/vaše manžel/ka, resp. partner/ka ve zdaňovacím roce pobíral(a) rodinné přídatky po dobu nejméně 7 měsíců, nebo na něž vám po dobu nejméně 7 měsíců náleží odečitatelná částka za výživu (§ 106 zákona o dani z příjmů - EStG 1988). Toto se netýká bodu 5.3.

Originály dokumentů a dokladů: Uchovávejte své originály dokumentů a dokladů po dobu nejméně 7 let pro případnou kontrolu. Společně s tímto přiznáním nám nezasílejte žádné další podklady za účelem doložení údajů.

Prohlášení o správnosti a úplnosti

Svým podpisem stvrzuji, že všechny údaje jsou pravdivé. Beru na vědomí, že uvedení nesprávných nebo neúplných údajů je trestné.

Daňové zastoupení (jméno, adresa, telefonní číslo)

Datum, podpis