

P O T V R Z E N Í

(vyplní zařízení předškolní péče)

Identifikační údaje zařízení předškolní péče

Název zařízení předškolní péče: **Dětské skupiny**

Adresa zařízení předškolní péče: **Praha 9, Českolipská 621**

Provozovatel: **Sociální služby Praha 9, z.ú.**

Novovysočanská 505/8, Praha 9

IČO: 05258031

DIČ: CZ05258031

Vznik oprávnění / zahájení provozu: **25.1.2016**

V souladu s § 38l odst. 2 písm. f) zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“) **potvrzují**, že paní/pan _____, bytem

_____, uhradila náklady na umístění dítěte v zařízení péče o děti předškolního věku **za rok 2017** (zdaňovací období 2017) ve výši _____,- **Kč** (bez stravného, dopravy, úhrady za kroužky apod.)

Jméno a příjmení dítěte	Datum narození dítěte

Datum:

Vyhotovil:

Číslo telefonu:

Razítko, podpis