1. **Menný zoznam detí oprávnených na poberanie dotácie v zmysle § 4 ods. 3 písm. c) zákona o dotáciách**

(deti v poslednom ročníku MŠ, **ktoré nedovŕšili 6 rokov veku**)

rodič **žiada o poberanie dotácie a súčasne aj o poberanie dvojnásobného daňového bonusu**

**vyplní tlačivo** *„Čestné vyhlásenie – dvojnásobný daňový bonus“* *(Príloha č. 1)*

*a tlačivo „Príloha k žiadosti o poskytnutie dotácie na podporu výchovy k stravovacím návykom“ (Príloha č. 2)*

*(rodič bude poberať súčasne dvojnásobný daňový bonus a zároveň dotáciu na stravu* ***do dovŕšenia 6 rokov veku****)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **P.č.** | **Meno a priezvisko dieťaťa** | **Dátum narodenia**  | **Dátum dosiahnutia šesť rokov veku** | **Adresa trvalého pobytu** | **Meno zákonného zástupcu**  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |

**B. 1. Menný zoznam detí, ktoré dosiahnu v danom mesiaci: ................................................................. šesť rokov**

*(rodič si musí vybrať medzi dotáciou na stravu alebo zvýšeným daňovým bonusom –* ***vyberá si zvýšený daňový bonus****)*

***vyplní tlačivo*** *„Oznámenie o ukončení poberania dotácie na podporu výchovy dieťaťa k stravovacím návykom dieťaťa“ (Príloha č. 3)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **P.č.** | **Meno a priezvisko dieťaťa** | **Dátum narodenia**  | **Dátum dosiahnutia šesť rokov veku** | **Adresa trvalého pobytu** | **Meno zákonného zástupcu**  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |

1. **2 Menný zoznam detí, ktoré dosiahnu v danom mesiaci: ................................................................. šesť rokov**

*(rodič si musí vybrať medzi dotáciou na stravu alebo zvýšeným daňovým bonusom –* ***vyberá si******poberanie dotácie****)*

**opätovne vyplní tlačivo** *„Čestné vyhlásenie o neuplatnení nároku na sumu daňového zvýhodnenia na vyživované dieťa, ktoré dovŕšilo šesť rokov veku a nedovŕšilo 15 rokov veku, žijúce s daňovníkom v domácnosti“* *(Príloha č. 4)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **P.č.** | **Meno a priezvisko dieťaťa** | **Dátum narodenia** | **Dátum dosiahnutia šesť rokov veku** | **Adresa trvalého pobytu** | **Meno zákonného zástupcu** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |

Názov materskej školy: ...................................................................

Vypracoval: Meno a priezvisko: ......................................................

 Podpis:. ........................................................................ v Bratislave dňa ............................