**Potvrdenie k žiadosti k prideleniu nájomného bytu v Meste Banská Štiavnica**

**Toto potvrdenie je dokladom k žiadosti pre pridelenie nájomného bytu pre:**

 žiadateľa

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

Dátum narodenia: ......................................

Trvalé bydlisko: .......................................................................................................

**A. Výpis z daňového priznania ( FO typ: B ) k dani z príjmov za kalendárny rok ...........**

V daňovom priznaní k dani z príjmov fyzických osôb za rok ................... podanom v zmysle zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov daňový subjekt priznal:

|  |  |
| --- | --- |
| **Riadok daňového priznania** | **Výška v EUR** |
| Čiastkový základ dane z príjmov podľa § 5 zákona  |  |
| Čiastkový základ dane z príjmov podľa § 6 zákona  |  |
| Čiastkový základ dane z príjmov podľa § 7 zákona  |  |
| Čiastkový základ dane z príjmov podľa § 8 zákona  |  |
| **Základ dane**  |  |
| **Daň**  |  |
| **Daň (daňová povinnosť)**  |  |
| **Nárok na daňový bonus**  |  |
| **Daň (daňová povinnosť) znížená o daňový bonus**  |  |

**Daňový úrad ................................ potvrdzuje, že daňový subjekt k dnešnému dňu má –nemá1 evidované daňové nedoplatky.**

V .......................................................

Dňa .................................................... ...........................................................

 Podpis a pečiatka daňového úradu

1. **Ostatné príjmy** (vyplní žiadateľ a doloží príslušným dokladom)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Č.** | **Druh príjmu** | **Obdobie poberania príjmu (od-do)** | **Suma v EUR** |
| 1. | nemocenské dávky(nemocenské, ošetrovné, vyrovnávacia dávka, materské) |  |  |
| 2. | dávky z dôchodkového poistenia |  |  |
| 3. | rodičovský príspevok |  |  |
| 4. | dôchodky zo starobného dôchodkového sporenia |  |  |
| 5.  | dôchodky z doplnkového dôchodkového sporenia |  |  |
| 6.  | príjem prijatý v rámci vyživovacej povinnosti |  |  |
| 7.  | peňažný príspevok za opatrovanie |  |  |
| 8. | dávky za náhradnú starostlivosť |  |  |
| 9. | prídavok na dieťa |  |  |
| 10. | dávky v nezamestnanosti |  |  |
| 11. | dávky a príspevky v hmotnej núdzi |  |  |
| 12. | Iné  |  |  |
| **Ostatné príjmy spolu** | **x** |  |

Prílohy:

 Doklady príslušnej inštitúcie, ktorá poskytovala príjmy podľa časti B.

Dátum: ......................................... Podpis žiadateľa: .................................................