

**Potvrdenie o výške príjmu na základe daňového priznania*
a o zaplatení dane a zákonných odvodov**

 žiadateľ o úver

 spoludlžník

 ručiteľ

1. Osobné údaje

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:

Trvalé bydlisko:

Stav:

Nezaopatrené deti (do 26 r.):

2. Údaje o podnikaní

Názov a právna forma spoločnosti:

Adresa spoločnosti:

Začiatok podnikania:

IČO:

3. Potvrdenie o príjme zdaňovaného podľa zákona o dani z príjmov č. 595/2003 Z. z. v zmysle**

 §5 §6 §7

Čiastkový základ dane z príjmov zo závislej činnosti podľa § 5 je _____ , - EUR

Čiastkový základ dane z podnikania, z inej samostatne zárobkovej činnosti
a z prenájmu podľa § 6 je _____ , - EUR

Čiastkový základ dane z príjmov z kapitálového majetku podľa § 7 je _____ , - EUR

Základ dane podľa daňového priznania za rok 20__ je _____ , - EUR
(neznížený o nezdaniateľné časti)

Daň podľa daňového priznania _____ , - EUR
(daňová povinnosť – znížená o daňový bonus)

Základ dane podľa daňového priznania za rok 20__ bol _____ , - EUR
(neznížený o nezdaniateľné časti)

Daň podľa daňového priznania _____ , - EUR
(daňová povinnosť – znížená o daňový bonus)

Potvrdzujeme, že všetky daňové povinnosti k dnešnému dňu sú: splnené nesplnené

Potvrdil: Tel.:

_____ miesto, dátum

_____ podpis a pečiatka Daňového úradu

* Potvrdenie platí do doby podania aktuálneho daňového priznania za ďalšie zdaňovacie obdobie.

** prosíme označiť príslušný §

4. Potvrdenie o vrovnaní záväzkov v Zdravotnej poisťovni

Potvrdzujeme, že všetky záväzky voči Zdravotnej poisťovni sú k dnešnému dňu splnené.

Potvrdil: Tel.:

miesto, dátum

podpis a pečiatka Zdravotnej poisťovne

Horemenovaný žiadateľ súhlasí s tým, aby UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., organizačná zložka: UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky poskytla informácie a údaje týkajúce sa jeho osoby príslušnému daňovému úradu a príslušnej zdravotnej poisťovni za účelom overenia správnosti a úplnosti údajov uvedených v tomto potvrdení.

miesto, dátum

podpis žiadateľa