

E. INFORMACJA O DZIECIACH WYKAZANYCH W POZ.34 ³⁾

W odniesieniu do każdego dziecka należy podać jego numer PESEL, a w przypadku braku tego numeru imię, nazwisko oraz datę urodzenia dziecka

E.1. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA (1)

| | | | |
|---|--|--|--|
| 1. PESEL <i>970505yyyyy</i> | | 2. Pierwsze imię <i>Adam</i> | |
| 3. Nazwisko <i>Wiśniewski</i> | | 4. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) <i>05-05-1997</i> | |
| Miesiące, za które przysługuje odliczenie (zaznaczyć właściwe kwadraty) | Podatnik | | Mażonek |
| | 5. <input checked="" type="checkbox"/> cały rok albo | | 6. <input type="checkbox"/> cały rok albo |
| | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> VII <input type="checkbox"/> VIII <input type="checkbox"/> IX <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> XI <input type="checkbox"/> XII | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> VII <input type="checkbox"/> VIII <input type="checkbox"/> IX <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> XI <input type="checkbox"/> XII |

E.2. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA (2)

| | | | |
|---|--|---|--|
| 1. PESEL | | 2. Pierwsze imię | |
| 3. Nazwisko | | 4. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) | |
| Miesiące, za które przysługuje odliczenie (zaznaczyć właściwe kwadraty) | Podatnik | | Mażonek |
| | 5. <input type="checkbox"/> cały rok albo | | 6. <input type="checkbox"/> cały rok albo |
| | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> VII <input type="checkbox"/> VIII <input type="checkbox"/> IX <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> XI <input type="checkbox"/> XII | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> VII <input type="checkbox"/> VIII <input type="checkbox"/> IX <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> XI <input type="checkbox"/> XII |

E.3. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA (3)

| | | | |
|---|--|---|--|
| 1. PESEL | | 2. Pierwsze imię | |
| 3. Nazwisko | | 4. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) | |
| Miesiące, za które przysługuje odliczenie (zaznaczyć właściwe kwadraty) | Podatnik | | Mażonek |
| | 5. <input type="checkbox"/> cały rok albo | | 6. <input type="checkbox"/> cały rok albo |
| | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> VII <input type="checkbox"/> VIII <input type="checkbox"/> IX <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> XI <input type="checkbox"/> XII | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> VII <input type="checkbox"/> VIII <input type="checkbox"/> IX <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> XI <input type="checkbox"/> XII |

E.4. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA (4)

| | | | |
|---|--|---|--|
| 1. PESEL | | 2. Pierwsze imię | |
| 3. Nazwisko | | 4. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) | |
| Miesiące, za które przysługuje odliczenie (zaznaczyć właściwe kwadraty) | Podatnik | | Mażonek |
| | 5. <input type="checkbox"/> cały rok albo | | 6. <input type="checkbox"/> cały rok albo |
| | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> VII <input type="checkbox"/> VIII <input type="checkbox"/> IX <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> XI <input type="checkbox"/> XII | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> VII <input type="checkbox"/> VIII <input type="checkbox"/> IX <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> XI <input type="checkbox"/> XII |

E.5. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA (5)

| | | | |
|---|--|---|--|
| 1. PESEL | | 2. Pierwsze imię | |
| 3. Nazwisko | | 4. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) | |
| Miesiące, za które przysługuje odliczenie (zaznaczyć właściwe kwadraty) | Podatnik | | Mażonek |
| | 5. <input type="checkbox"/> cały rok albo | | 6. <input type="checkbox"/> cały rok albo |
| | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> VII <input type="checkbox"/> VIII <input type="checkbox"/> IX <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> XI <input type="checkbox"/> XII | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> VII <input type="checkbox"/> VIII <input type="checkbox"/> IX <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> XI <input type="checkbox"/> XII |

⁴⁾ W przypadku gdy część E załącznika PIT/O jest niewystarczająca do podania informacji o wszystkich dzieciach, należy wypełnić kolejny(e) załącznik(i) PIT/O, wykazując w nim(nich) w szczególności Numer Identyfikacji Podatkowej (poz.1 lub 2), numer załącznika (poz.4) oraz brakujące dane. **Obowiązku wypełniania tej części nie mają podatnicy, którzy załącznik PIT/O składają wraz z zeznaniem podatkowym za 2008 r.**