

E. INFORMACJA O DZIECIACH WYKAZANYCH W POZ.34⁵⁾

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 0000000000		2. Pierwsze imię Aleksandra				
3. Nazwisko Korzeniowska		4. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) 15-07-1998				
Miesiące, za które przysługuje odliczenie (zaznaczyć właściwe kwadraty)	5. <input checked="" type="checkbox"/> cały rok albo		6. <input checked="" 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

E.2. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA (2)

1. PESEL 0000000000		2. Pierwsze imię Patrycja				
3. Nazwisko Korzeniowska		4. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) 25-09-1995				
Miesiące, za które przysługuje odliczenie (zaznaczyć właściwe kwadraty)	5. <input checked="" type="checkbox"/> cały rok albo		6. <input checked="" 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

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)	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

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)	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

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)	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

⁵⁾ W przypadku gdy część E załącznika PIT/O jest niewystarczająca do podania informacji o wszystkich dzieciach, należy wypełnić kolejn(e) załącznik(i) PIT/O, wykazując w nim(nich) w szczególności identyfikator podatkowy (poz.1 lub 2), numer załącznika (poz.4) oraz brakujące dane.