|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATTEST INZAKE UITGAVEN VOOR DE OPVANG VAN KINDEREN JONGER DAN 14 JAAR**, **OF KINDEREN MET EEN ZWARE HANDICAP JONGER DAN 21 JAAR, IN DE EUROPESE ECONOMISCHE RUIMTE, BETAALD IN INKOMSTENJAAR 2020 (1)** | | |
| **Vak I** (2)  Ondergetekende bevestigt dat :  .................................................................................................................................................................................................................................................................................................. (3)   |  |  | | --- | --- | | □ | is erkend, gesubsidieerd of gecontroleerd door of onder toezicht staat van Kind en Gezin, Hallepoortlaan 27 te 1060 Brussel; (4) | | □ | is erkend, gesubsidieerd of gecontroleerd door de lokale openbare besturen of openbare besturen van de gemeenschappen of gewesten; (4) | | □ | is erkend, gesubsidieerd of gecontroleerd door buitenlandse openbare instellingen gevestigd in een andere lidstaat van de Europese Economische Ruimte; (4) | | □ | is verbonden met de school gevestigd in de Europese Economische Ruimte of met de inrichtende macht van de school gevestigd in de Europese Economische Ruimte (4), |   in de zin van art.145/35 WIB92, van het Wetboek van de inkomstenbelastingen 1992.  Onderhavig attest is geldig voor het tijdperk van …../..…/2020 tot ..…/..…/2020.   |  |  | | --- | --- | |  | Gedaan te ……………………………...………, ..…/..…/20….. | |  | Naam, hoedanigheid en handtekening van de verantwoordelijke vertegenwoordiger van Kind en Gezin, van het lokale openbare bestuur, van het openbare bestuur van de gemeenschap of het gewest, van de buitenlandse openbare instelling gevestigd in een andere lidstaat van Europese Economische Ruimte, van de school of van de inrichtende macht van de school of van een gevolmachtigde (5) | | | |
| Naam en volledig adres van het lokale openbare bestuur, van het openbare bestuur van de gemeenschap of het gewest, van de buitenlandse openbare instelling, van de school of van de inrichtende macht van de school :  …………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………… | | |
|  | |  |  | | --- | --- | | (1) | Dit attest, dat slechts in één exemplaar moet worden ingevuld, moet worden uitgereikt aan de schul­denaar van de uitgaven, die het bij zijn aangifte in de personenbelasting zal voegen. | | (2) | Vak I wordt enkel ingevuld :   |  |  | | --- | --- | | ► | ofwel door Kind en Gezin; | | ► | ofwel door de lokale openbare besturen of openbare besturen van de gemeenschappen of de gewesten; | | ► | ofwel door de buitenlandse openbare instelling gevestigd in een andere lidstaat van de Europese Economische Ruimte; | | ► | ofwel door de school gevestigd in de Europese Economische Ruimte of de inrichtende macht van de school gevestigd in de Europese Economische Ruimte waaraan instellingen of opvangvoorzieningen zijn verbonden. |   Wanneer de opvang rechtstreeks aan één van voormelde instanties werd betaald, moet enkel vak II worden ingevuld. | | (3) | Naam en volledig adres van de instelling, de opvangvoorziening, het kinderdagverblijf of het onthaalgezin. | | (4) | Aankruisen wat van toepassing is. | | (5) | Indien gevolmachtigde, de handtekening laten voorafgaan door de vermelding "bij volmacht". | |
| **Vak II** *(in te vullen door de instelling, de opvangvoorziening, het kinderdagverblijf, het onthaalgezin, de school gevestigd in de Europese Economische Ruimte, de inrichtende macht van de school gevestigd in de Europese Economische Ruimte, het lokale openbare bestuur, het openbare bestuur van de gemeenschap of het gewest, de buitenlandse openbare instelling gevestigd in een andere lidstaat van de Europese Economische Ruimte)*   |  |  | | --- | --- | |  |  | | 1. | Volgnummer van het attest : | | 2. | Naam, voornaam en adres van de schuldenaar van de uitgaven voor kinderopvang :  ……………………………………………………………………………………………………… | | 3. | Naam en voornaam van het kind : ............................................................................................. | | 4. | Geboortedatum van het kind : .................................................................................................. | | 5. | Periode waarin het kind is opgevangen (1) :   |  |  | | --- | --- | | van ..…/..…/2020 tot ..…/..…/2020 van ..…/..…/2020 tot ..…/..…/2020 | van ..…/..…/2020 tot ..…/..…/2020 van ..…/..…/2020 tot ..…/..…/2020 | | | 6. | Aantal opvangdagen : .............................................................................................................. | | 7. | Dagtarief (2) : ............................................. EUR | | 8. | Totaal ontvangen bedrag : ............................ EUR |   Ondergetekende bevestigt de juistheid van de hierboven vermelde inlichtingen.   |  |  | | --- | --- | |  | Gedaan te ..................................................... , …/.…/20… | |  | Naam, hoedanigheid en handtekening van de persoon die gemachtigd is de instelling, de opvangvoorziening, het kinderdagverblijf, het onthaalgezin, de school gevestigd in de Europese Economische Ruimte, de inrichtende macht van de school gevestigd in de Europese Economische Ruimte, het lokale openbare bestuur, het openbare bestuur van de gemeenschap of gewest, de buitenlandse openbare instelling gevestigd in een andere lidstaat van de Europese Economische Ruimte te verbinden. | | | |
| Naam en volledig adres van de school, de inrichtende macht van de school, het lokale openbare bestuur, het openbare bestuur van de gemeenschap of gewest, de buitenlandse openbare instelling (3) :  ......................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................... | | |

|  |  |
| --- | --- |
| (1) | De op het attest vermelde gegevens mogen slechts betrekking hebben op het gedeelte van het jaar dat de veertiende verjaardag van het kind of de eenentwintigste verjaardag van het kind met een zware handicap voorafgaat. |
| (2) | Indien meerdere tarieven van toepassing zijn, moet een detail van het aantal opvangdagen per tarief worden verstrekt. Dit detail mag eventueel in een bijlage bij dit attest worden gevoegd. |
|  | Het dagtarief moet evenwel alleen worden ingevuld indien het maximum van 13 EUR per oppasdag wordt overschreden. |
| (3) | Enkel in te vullen wanneer de opvang rechtstreeks aan de vermelde instanties wordt betaald. |