

BEVALLÁS

az idegenforgalmi adóról

FŐLAP

(Benyújtandó a szálláshely fekvése szerinti települési önkormányzat adóhatóságához.)

I. Bevallott időszak: év hó

II. Az adóbeszedésre kötelezett:

1. Neve (cégneve): _____
2. Születési hely: _____ ideje: -- nap
3. Anyja születési családi és utóneve: _____
4. Adóazonosító jele: Adószáma: --
5. Székhelye, lakóhelye: város/község
_____ közterület _____ közterület jellege ___ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó
6. Levelezési címe: város/község
_____ közterület _____ közterület jellege ___ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó
7. Telefonszáma: _____ e-mail címe: _____

III. Szálláshelyenként beadott betétlapok száma db

IV. A településre fizetendő forgalmi adó teljes összege: Ft

V. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

_____, év hó nap _____ adózó v. képviselője (meghatalmazottja)

1. Jelen adóbevallást ellenjegyzem: _____
2. Adótanácsadó, adószakértő vagy okleveles adószakértő neve: _____
3. Adóazonosító száma: _____
4. Bizonyítvány/igazolvány száma: _____
5. Jelölje X-szel:
 - az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott
 - meghatalmazott (meghatalmazás csatolva)
 - adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő



"A" jelű betétlap vendégéjszakán alapuló adózás esetén

(Szálláshelyenként kell betétlapot benyújtani.)

I. Szálláshely címe:

város/község

_____ közterület _____ közterület jellege ____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

II. Adóalap

- | | | |
|---|----------------------|----|
| 1. Tárgyhavi összes megkezdett vendégéjszakák száma | <input type="text"/> | db |
| 2. 18. év alatti életkorú által eltöltött vendégéjszakák száma | <input type="text"/> | db |
| 3. Gyógyintézetben, szociális intézményben ellátott fekvőbeteg által eltöltött vendégéjszakák száma | <input type="text"/> | db |
| 4. Közép- és felsőfokú oktatási intézménynél fennálló tanulói, hallgatói jogviszonyban álló, szakképzésben résztvevő által eltöltött vendégéjszakák száma | <input type="text"/> | db |
| 5. Szolgálati kötelezettséget teljesítő, illetve a hozzátartozója által eltöltött vendégéjszakák | <input type="text"/> | db |
| 6. Hatósági, bírósági intézkedés folytán tartózkodó által eltöltött vendégéjszakák száma | <input type="text"/> | db |
| 7. A településen székhellyel, telephellyel rendelkező vállalkozó vagy munkavállalója munkavégzése miatt eltöltött vendégéjszakák száma | <input type="text"/> | db |
| 8. Ideiglenes jellegű iparúzési tevékenységet végző vállalkozó vagy munkavállalója munkavégzése miatt eltöltött vendégéjszakák száma | <input type="text"/> | db |
| 9. A településen üdülőtulajdonnal, - bérlettel rendelkező magánszemély, továbbá a lakásszövetkezeti tag, illetve ezek hozzátartozója által eltöltött vendégéjszakák száma | <input type="text"/> | db |
| 10. Az egyházi jogi személy tulajdonában lévő építményben, telken az egyházi személy által eltöltött vendégéjszakák száma | <input type="text"/> | db |
| 11. A településen lakóhellyel, tartózkodási hellyel rendelkező által eltöltött vendégéjszakák száma | <input type="text"/> | db |
| 12. Adóköteles vendégéjszakák száma: (1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11) | <input type="text"/> | db |
| 13. Önkormányzati rendeleti mentesség _____ címen mentes: | <input type="text"/> | db |
| 14. Önkormányzati mentességgel csökkentett adóköteles vendégéjszakák (12-13) | <input type="text"/> | db |
| 15. Számított adó (14. sor * 350,- Ft/vendégéjszaka) | <input type="text"/> | Ft |
| 16. Önkormányzati rendeleti kedvezmény _____ címen kedvezmény | <input type="text"/> | Ft |
| 17. Fizetendő adó (15-16) | <input type="text"/> | Ft |

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

_____, év - hó - nap

adózó v. képviselője (meghatalmazottja)

