

BEVALLÁS
az idegenforgalmi adóról
FŐLAP

(Benyújtandó a szálláshely fekvése szerinti települési önkormányzat adóhatóságához.)

I. Bevallott időszak

_____ év _____ hó

II. Az adó beszedésére kötelezett

1. Neve (cégneve): _____

2. Születési helye: _____ ideje: ____ év _____ hó ____ nap

3. Anyja születési családi és utóneve: _____

4. Adóazonosító jele: _____ Adószám: _____

5. Székhelye, lakóhelye: □ □ □ □ _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg ____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

6. Levelezési címe: □ □ □ □ _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg ____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

7. Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____

III. A szálláshelyenként benyújtott betétlapok száma: _____ db

IV. A településre fizetendő idegenforgalmi adó teljes összege: _____ Ft

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

_____ helység _____ év _____ hó _____ nap _____ az adózó vagy képviselője
(meghatalmazottja) aláírása

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 jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

II. Adóalap

1. Tárgyhavi összes megkezdett vendégéjszakák száma: _____ db
2. 18.év alatti életkorú által eltöltött vendégéjszakák száma: _____ db
3. Gyógyintézetben, szociális intézményben ellátott fekvőbeteg által eltöltött vendégéjszakák száma: _____ db
4. Közép- és felsőfokú oktatási intézménynél fennálló tanulói, hallgatói jogviszonyban álló, szakképzésben résztvevő által eltöltött vendégéjszakák száma: _____ db
5. Szolgálati kötelezettséget teljesítő által eltöltött vendégéjszakák száma: _____ db
6. Hatósági, bírósági intézkedés folytán tartózkodó által eltöltött vendégéjszakák száma: _____ db
7. A településen székhellyel, telephellyel rendelkező vállalkozó vagy munkavállalója munkavégzése miatt eltöltött vendégéjszakák száma: _____ db
8. Ideiglenes jellegű iparüzési tevékenységet végző vállalkozó vagy munkavállalója munkavégzése miatt eltöltött vendégéjszakák száma: _____ db
9. A településen üdülőtulajdonnal, -bérlettel rendelkező magánszemély, továbbá a lakásszövetkezeti tag, illetve ezek hozzátartozója által eltöltött vendégéjszakák száma: _____ db
10. Az egyházi jogi személy tulajdonában lévő építményben, telken az egyházi személy által eltöltött vendégéjszakák száma: _____ db
11. A településen lakóhellyel, tartózkodási hellyel rendelkező által eltöltött vendégéjszakák száma: _____ db
12. Adóköteles vendégéjszakák száma (1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11): _____ db
13. Önkormányzati rendeleti mentesség _____ címen mentes: _____ db
14. Önkormányzati rendeleti mentességgel csökkentett adóköteles vendégéjszakák száma (12-13): _____ db
15. Számított adó (14. sor*430 Ft/db): _____ Ft
16. Önkormányzati rendeleti kedvezmény _____ címen kedvezmény: _____ Ft
17. Fizetendő adó: (15-16): _____ Ft