

BEVALLÁS
az idegenforgalmi adóról,
vendégéjszakán alapuló adózás esetén

20... adóév hónapra
(Benyújtandó a szálláshely fekvése szerinti települési önkormányzat adóhatóságához. Településenként egy bevallást kell benyújtani.)

I. Bevallott időszak év hó

II. Az adóbeszedésre kötelezett

1. Neve (cégneve): _____

2. Születési helye: _____ város/község. Ideje: év hó nap

3. Anyja születési családi és utóneve: _____

4. Adóazonosító jele: Adószáma: - -

5. Statisztikai számjele: - - -

6. Pénzüntézet számlaszáma: - -

7. Székhelye, lakóhelye: város/község
_____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

8. Levelezési címe: város/község
_____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

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

III. Adóalap

1. Tárgyhavi összes megkezdett vendégéjszaka száma: _____ db

2. 18. év alatti életkorú által eltöltött vendégéjszakák száma: _____ db

3. Gyógyintézetben, fekvőbeteg szakellátásban vagy szociális intézményben 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 vendégéjszakái száma: _____ db

8. Ideiglenes jellegű iparüzési tevékenységet végző vállalkozó vagy munkavállalója munkavégzése miatt eltöltött vendégéjszakái száma: _____ db

9. A településen üdülőtulajdonnal, -bérlettel rendelkező magánszemély, továbbá a lakásszövetkezeti tag, illetve ezek hozzátartozója által eltöltött vendégéjszakák száma: _____ db

10. Az egyház tulajdonában lévő épületben, telken az egyházi személy által eltöltött vendégéjszakák száma: _____ db

11. A településen lakóhellyel, tartózkodási hellyel rendelkező által eltöltött vendégéjszakák: _____ 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*.....Ft/db) _____ Ft

16. Önkormányzati rendeleti kedvezmény _____ címen kedvezmény: _____ Ft

17. Fizetendő adó (15-16): _____ Ft

IV. Szálláshely címe:

1. _____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
2. _____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
3. _____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
4. _____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
5. _____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
6. _____ községi terület _____ községi terület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

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

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