

BEVALLÁS

az idegenforgalmi adóról, vendégéjszakán alapuló adózás esetén

20..... adóév hónapra

(Benyújtandó a szálláshely fekvése szerinti települési önkormányzat,
adóhatóságához. **Településenként havonta egy bevallást kell benyújtani.**)

I. Bevallott időszak

20..... év hó

II. Az adó beszedésére kötelezett

1. Neve (cégneve): _____
2. Születési neve: _____
3. Születési helye: _____ város/község, ideje: _____ év _____ hó _____ nap
4. Anyja születési családi és utóneve: _____
5. Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____
6. Statisztikai számjele: _____
7. Pénzügyi számlaszáma: _____
8. Székhelye, lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
9. Levelezési címe: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
10. Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____
11. Bevallás benyújtójának elérhetősége: _____

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** (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 vendégéjszaka (12-13): _____ db
15. Számított adó (14. sor * **390Ft/db**): _____ Ft
16. Önkormányzati rendeleti kedvezmény _____ címen kedvezmény: _____ Ft
17. **Fizetendő adó:** (15-16): _____ Ft

IV. Szálláshely címe:

1 _____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
2 _____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
3 _____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
4 _____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
5 _____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
6 _____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
7 _____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
8 _____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
9 _____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó
10 _____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em. _____ ajtó

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

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