

## BEVALLÁS

az idegenforgalmi adóról

## FŐLAP

(Benyújtandó a szálláshely fekvése szerinti települési önkormányzat adóhatóságához)

### 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. 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: \_\_\_\_\_

III. 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.

\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap \_\_\_\_\_  
helység 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.)

Szálláshely címe:   5430     Tiszaföldvár   \_\_\_\_\_ közterület  
\_\_\_\_\_ közterület jellege \_\_\_\_\_ hsz \_\_\_\_\_ ép. \_\_\_\_\_ lh. \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_ ajtó

**II. Adóalap**

1. Tárgyhavi összes megkezdett vendégéjszaka 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 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 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: \_\_\_\_\_ 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

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

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