TIHANYI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL ASZÓFŐI KIRENDELTSÉGE

8241 Aszófő, Árpád u. 2. Tel / fax: 87/445-081

e-mail: aszofo@canet.hu

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. Pénzintézeti számlaszáma: ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐

7. Székhelye, lakóhelye: ☐☐☐ _____ ***város/község***

_____ ***közterület*** _____ ***közterület jelleg*** _____ ***hsz.*** ___ ***ép.*** ___ ***lh.*** ___ ***em.*** ___ ***ajtó***

8. Levelezési címe: ☐☐☐ _____ ***város/község***

_____ ***közterület*** _____ ***közterület 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 iparűzési 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. _____ ***közterület*** _____ ***közterület 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***