

Benyújtandó:
Polgármesteri Hivatal
Adóhatósága részére
8442 Hárskút, Fő u. 10.
Telefon.: 88/272-529
E-mail: harskutonkor@invitel.hu

SZEMÉLYES KÖLTSÉGMENLESSÉG MEGÁLLAPÍTÁSA IRÁNTI K É R E L E M₁

Név: _____

Születési év, hó, nap: _____

Adóazonosító jel: _____

*Kérelmező és a vele közös háztartásban élő közeli hozzátartozói²
jövedelmi viszonyai*

Kérelmező, és a vele közös háztartásban élő közeli hozzátartozók neve, rokoni minősége	munkajövedelme³ (nyugdíj) Ft	munkaviszonynak nem minősülő jövedelme⁴ Ft (pl. ösztöndíj, szakképzéssel összefüggő juttatás, társadalombiztosítás alapján járó ellátás, munkanélküli járadék, egyéb rendszeres pénzügyi juttatás, vállalkozói kivét, ingatlan bérbeadás, kamatjövedelem, árfolyamnyereség, osztalékjövedelem)

¹ Az adóhatóság a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. tv. 17. § (4) bekezdése és az adózás rendjéről szóló 2003. évi XCII. törvény 52. § (1) bekezdése alapján személyes adatok kezelésére jogosult.

² egyeneságbeli rokon és annak házastársa, az örökbe fogadó és a nevelőszülő, az örökbe fogadott és a nevelt gyermek, a testvér, a házastárs, az élettárs, a házastársnak az élettársnak egyeneságbeli rokona és a testvér házastársa

³ 30 napnál nem régebbi munkáltatói igazolást, vagy utolsó havi nyugdíjszelvényt, vagy havi bankszámla kivonatot csatolni kell

⁴ a jövedelem igazolására alkalmas dokumentumot csatolni kell (pl. postai szelvényt, bankszámlakivonatot, kiadási pénztárbizonylatot)

--	--	--

Ügyfél nyilatkozata

- a) ingatlantulajdonnal nem rendelkezem, illetve kizárólag a lakhelyemül szolgáló ingatlan tulajdonjogával rendelkezem⁵
- b) a fentiekén kívül az alábbi ingatlanok tulajdonjogával rendelkezem,

<i>címe:</i>	<i>tulajdoni részesedésem</i>	<i>becsült forgalmi értéke</i>

A Korm. r. 3. § (4) bekezdése alapján a jövedelemigazoláson (nyugdíjon) túl az alábbi körülményeket tárom fel, melynek alapján az eljáró hatóság a Korm. r. 4. § és 5. §-ban foglaltaktól függetlenül a 6. §-ban foglaltaknak megfelelően költségmentességben részesíthet:

.....

.....

.....

.....

Dátum, _____

_____ adózó aláírása

HIVATAL TÖLTI KI!

- a) rendszeres szociális segélyben, időskorúak járadékában, ápolási díjban, vakok személyi járadékában, fogyatékosági támogatásban részesül
- b) pénzellátásban részesülő hadigondozott/nemzeti gondozott
- c) hajléktalan
- d) menekült

I főre eső havi nettó jövedelem: _____ Ft

⁵ a sor végén lévő négyzetbe tegyen egy X-et, amennyiben a feltételnek megfelel

