

# ADATLAP

## Magánszemély fizetési könnyítésre és / vagy mérséklésre / törlésre irányuló kérelemének elbírálásához

### 1. Adózó azonosító adatai:

a, Neve: .....

b, Adószáma: .....

Adóazonosító jele: .....

c, Lakcíme: .....

d, Telefonszáma: .....

e, Foglalkozása: .....

f, Munkahely megnevezése és címe: .....

.....

### 2. Kérelem tárgya\*:

\*= A kívánt rész(ek) aláhúzendó(k)!

- fizetési halasztás
- részletfizetés
- mérséklés
- törlés

### 3. A kérelemmel érintett összeg(ek) adónemenkénti (építményadó, telekadó, gépjárműadó, bírság, pótlék ) részletezése ( a 2. pontban aláhúzott(aknak) megfelelő részt kérjük kitölteni):

#### a, Halasztani kért összeg(ek):

Adónem (jogcím)	Összeg (Ft)	
Mindösszesen:		Kérelmezett fizetési időpont

#### b, Részletekben megfizetni kért összeg(ek):

Adónem (jogcím)	Összeg (Ft)

		<b>Kérelmezett részletek száma</b>
<b>Mindösszesen:</b>		

c, Mérsékelni / törölni kért összeg(ek):

<b>Adónem (jogcím)</b>	<b>Összeg (Ft)</b>
<b>Mindösszesen:</b>	

**4. Jövedelmi adatok:**

Munkaviszonyból származó rendszeres havi jövedelem : ..... Ft

Mellékfoglalkozásból, egyéb tevékenységből származó jövedelem: ..... Ft

Egyéb jövedelmek felsorolása (pl.: családi pótlék, rendszeres segély, tartásdíj, nyugdíj):

..... Ft  
..... Ft  
..... Ft

A kérelmezővel közös háztartásban élő személyek jövedelmeire vonatkozó adatok:

<b>Név</b>	<b>Rokonsági fok</b>	<b>Foglalkozás</b>	<b>Havi nettó jövedelem</b>

**{FIGYELEM! A jövedelmi adatok alátámasztásához aktuális (vagy egy hónapnál nem régebbi) jövedelemigazolás, nyugdíj, GYED, GYES, munkanélküli segély vagy egyéb járadékfizetést igazoló szelvény, illetve az azt megállapító határozat csatolása szükséges!}**

**5. A 4. pontban felsorolt jövedelmeket terhelő, lakásfenntartással kapcsolatos kiadások:**

<b>Kiadás jogcíme</b>	<b>Összege (Ft)</b>	<b>Kiadás jogcíme</b>	<b>Összege (Ft)</b>


**{FIGYELEM! A kiadások alátámasztásához aktuális (vagy egy hónapnál nem régebbi) számla és befizetést igazoló csekk csatolása szükséges!}**

**6. Egyéb rendszeres többletkiadást** (pl. tartós betegségből fakadó ápolási költségek, orvos, gyógyszer) **jelentő körülmények:**

Kiadás megnevezése	Összege (Ft)

**7. Vagyoni viszonyokra vonatkozó adatok:**

**7. 1. A kérelmező és a vele közös háztartásban élők tulajdonában lévő értékpapír, vagyoni értéket megtestesítő tagsági, részesedési jog értéke:**

.....  
.....  
.....  
.....

**7. 2. A kérelmező és a vele közös háztartásban élők tulajdonában lévő ingatlanok:**

<b>Ingatlan megnevezése</b>				
<b>Ingatlan címe</b>				
<b>Tulajdonos neve</b>				
<b>Tulajdoni aránya</b>				
<b>Szerzés éve</b>				
<b>Ottlakás jogcíme**</b>				
<b>Forgalmi érték</b>				

\*\*= tulajdonos, albérlő, szívdességi lakáshasználó, családtag stb.

**7. 3. A kérelmező és a vele közös háztartásban élők tulajdonában lévő gépjárművek, ipari-, mezőgazdasági gépek adatai:**

Típusa	Szerzési éve	Forgalmi értéke	Tulajdonosa



## **Tájékoztató**

Az adatlapban szereplő adatokat az adóhatóság a fizetési kedvezményi kérelem elbírálásához használja fel.

Amennyiben az adatlap nem kerül kitöltésre, - vagy az adatlapban foglaltak kitöltése hiányos, és ez által a tényállás tisztázása teljes körűen nem lehetséges, a hatóság a rendelkezésére álló adatok alapján dönt, vagy az eljárást megszünteti.

**Alulírott kérelmező büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam szolgáltatott adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok ahhoz, hogy személyes adataimat az adóhatóság a kérelmem elbírálásához szükséges mértékben kezelje.**

Kelt, ..... (helység), .....év .....hó .....nap

.....  
**Adózó**

## **Nyilatkozat**

**A fenti tájékoztató alapján kijelentem, hogy az adatlap személyes adataimra vonatkozó rovatainak kitöltéséhez, a kért adatok közléséhez és az adatok adóhatóság általi kezeléséhez hozzájárulok.**

.....  
**Közeli hozzátartozó**

Ügyintézés helye:

Balatonfüzfüői Közös Önkormányzati Hivatal  
8184 Balatonfüzfüő, Nike krt. 1.

Ügyfélfogadási idő: hétfőn és szerdán : 8.00 órától - 16.00 óráig  
pénteken : 8.00 órától - 12.00 óráig.