Pilisszentkereszt Község Önkormányzat Polgármesteri Hivatal
2098 Pilisszentkereszt, Fő út 12.
Tel.: 06-26/547-503, e-mail: mlynky@t-online.hu

BEVALLÁS AZ **IDEGENFORGALMI ADÓRÓL**

(vendégéjszakán alapuló adózás)

I. **Bevallott időszak**

20.....év_____hó

II. Az adó beszedésére kötelezett

1. Bevallás benyújtó neve (cégneve):_____

2. Születési helye:_____város/község, ideje: ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

3. Anyja neve:_____ Születési név (leánykori név):_____

4. Telefonszáma:_____, e-mail címe:_____

5. Adóazonosító jele: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Adószáma (cégek esetén): ☐☐☐☐☐☐☐-☐-☐☐

6. Statisztikai számjele (cégek esetén): ☐☐☐☐☐☐☐☐-☐☐☐-☐☐-☐☐

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

8. Lakóhelye, székhelye:_____város/község

_____közterület_____közterület jelleg_____hsz.____ép.____lh.____em.____ajtó

9. Levelezési címe:_____város/község

_____közterület_____közterület jelleg_____hsz.____ép.____lh.____em.____ajtó

III. Szálláshely címe:

2000 Szentendre,_____közterület_____közterület jelleg_____hsz.____ép.____lh.____em.____ajtó

IV. Adóalap

1. Tárgyhavi összes megkezdett vendégéjszakák 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 vendégéjszakák száma: _____db
8. Ideiglenes jellegű iparűzési tevékenységet végző vállalkozó vagy munkavállalója munkavégzése miatt eltöltött vendégéjszakák 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 száma: _____db

12. **Adóköteles vendégéjszakák száma** (1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11): _____db
13. **Önkormányzati mentesség címen mentes** (az a magánszemély, aki a nem üzleti célú közösségi, szabadidős szálláshely-szolgáltatásról szóló 173/2003. (X.28.) Kormány rendelet szerint nem üzleti célú közösségi szabadidős szálláshelynek minősített és nyilvántartásba vett létesítményben vendégéjszakát tölt): _____db

14. Önkormányzati rendeleti mentességgel csökkentett adóköteles vendégéjszakák száma (12-13): _____db

15. Számított adó (12. sor* 420Ft/db): _____Ft

16. Önkormányzati rendeleti kedvezmény (13. sor* 420 Ft/db): _____Ft

17.**Fizetendő adó (15-16):** _____**Ft**

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

_____ **helység**	_____ **év, hó nap**	_____ **a bevallásbenyújtó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása**
1. Jelen adóbevallást ellenjegyzem:		5. Jelölje X.szel, ha: ☐ az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott ☐ meghatalmazott (meghatalmazás csatolva) ☐ adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő
2. Adótanácsadó, adószakértő vagy okleveles adószakértő neve:		
3. Adóazonosító száma:		
4. Bizonyítvány/igazolvány száma:		