

Hajdúszoboszlói Polgármesteri Hivatal
4200 Hajdúszoboszló, Hősök tere 1.
Telefon: 52/557-300 Fax: 52/557-301
www.hajduszoboszlo.eu

Ügyintéző: Adócsoport

Szobaszám: „B” épület/ 14.

Tel.: 52/557-351 Fax: 52/273-587

ÖNELLENŐRZÉSI LAP

..... év hónapban Hajdúszoboszló,

alatt beszedett tartózkodási idő utáni idegenforgalmi adóról

1. Adóbeszedésre kötelezett neve (cégneve):

2. Születési helye, ideje:

3. Anyja születési családi és utóneve:

4. Adószáma/Adóazonosító jele:

5. Statisztikai számjele:

6. Pénzügyintézet számlaszáma:

7. Hajdúszoboszlói azonosító száma:

8. Lakóhelye/Székhelye:

9. Levelezési címe:

10. Ügyintéző neve/Telefonszáma, e-mail címe:

	Eredeti	Módosított
1. Tárgyhavi összes megkezdett vendégéjszaka		
2. Htv. 31. § a.) pont: 18. év alatti életkorú által eltöltött vendégéjszakák		
3. Htv. 31. § b.) pont: gyógyintézetben fekvőbeteg szakellátásban részesülő vagy szociális intézményben ellátott magánszemély által eltöltött vendégéjszakák		
4. Htv. 31. § c.) pont alapján adómentes vendégéjszakák (összesen):		
- közép- és felsőfokú oktatási intézménynél fennálló tanulói, hallgatói jogviszonyban álló, szakképzésben résztvevő által eltöltött vendégéjszakák		
- hatósági, bírósági intézkedés folytán tartózkodó által eltöltött vendégéjszakák		
- szolgálati kötelezettséget teljesítő által eltöltött vendégéjszakák		

Fordítson!

- a településen székhellyel, telephellyel rendelkező vállalkozó, vagy alkalmazottja, munkavállalója munkavégzése miatt eltöltött vendégéjszakái		
- ideiglenes jellegű iparüzési tevékenységet végző vállalkozó vagy munkavállalója munkavégzése miatt eltöltött vendégéjszakái		
5. Htv. 31. § d.) pont: a településen üdülőtulajdonnal,- bérlettel rendelkező magánszemély, továbbá a lakásszövetkezeti tag, illetve ezek hozzátartozója (Ptk. 685. § b.) pontja) által eltöltött vendégéjszakák		
6. A településen lakóhellyel, tartózkodási hellyel rendelkező által eltöltött vendégéjszakák		
7. Adóköteles vendégéjszakák összesen (1-2-3-4-5-6)		
8. Fizetendő idegenforgalmi adó összege (Ft)		

Helyesbítés indoklása: _____

Adókülönbözet összege +/- : _____,-Ft

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek!

.....,év..... hó..... nap.

P.H.

.....
beszedésre kötelezett vagy képviselője/meghatalmazottja aláírása