

**BEVALLÁS**  
az idegenforgalmi adóról  
**FŐLAP**

(Benyújtandó a szálláshely fekvése szerinti települési önkormányzat adóhatóságához.)

**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. Székhelye, lakóhelye: □□□□□□ \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közt. jelleg \_\_\_hsz. \_\_\_ép. \_\_\_lh. \_\_\_em. \_\_\_ajtó
6. Levelezési címe: □□□□□□ \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közt. jelleg \_\_\_hsz. \_\_\_ép. \_\_\_lh. \_\_\_em. \_\_\_ajtó
7. Telefonszáma: \_\_\_\_\_, e-mail címe: \_\_\_\_\_

**III. A szálláshelyenként benyújtott betétlapok száma:** □□ db

**IV. A településre fizetendő idegenforgalmi adó teljes összege:** \_\_\_\_\_ Ft

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

\_\_\_\_\_ helység □□□□ év □□ hó □□ nap

\_\_\_\_\_ az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása

1. Jelen adóbevallást ellenjegyzem: \_\_\_\_\_
2. Adótanácsadó, adószakértő vagy okleveles adószakértő neve: \_\_\_\_\_
3. Adóazonosító száma: \_\_\_\_\_
4. Bizonyítvány / igazolvány száma: \_\_\_\_\_
5. Jelölje X-szel:  az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott  
 meghatalmazott (meghatalmazás csatolva)  
 adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő:

**„A” jelű betétlap vendégéjszakán alapuló adózás esetén**

(Szálláshelyenként kell betétlapot benyújtani.)

I. Szálláshely címe:     \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közt. jelleg \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_\_ ép. \_\_\_\_\_ lh. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

**II. Adóalap**

- |  |       |      |
|--|-------|------|
| 1. Tárgyhavi összes megkezdett vendégéjszaka száma:  | _____ | db   |
| 2. Tárgyhavi vendégek száma:   | _____ | db   |
| 3. 18. év alatti életkorú által eltöltött vendégéjszakák száma:  | _____ | db   |
| 4. Gyógyintézetben, fekvőbeteg szakellátásban vagy szociális intézményben eltöltött vendégéjszakák száma:  | _____ | db   |
| 5. Közép és felsőfokú oktatási intézménynél fennálló tanulói, hallgatói jogviszonyban álló, szakképzésben résztvevő által eltöltött vendégéjszakák száma:                  | _____ | db   |
| 6. Szolgálati kötelezettséget teljesítő által eltöltött vendégéjszakák száma:  | _____ | db   |
| 7. Hatósági, bírósági intézkedés folytán tartózkodó által eltöltött vendégéjszakák száma:  | _____ | db   |
| 8. A településen székhellyel, telephellyel rendelkező vállalkozó, vagy alkalmazottja, munkavállalója munkavégzése miatt eltöltött vendégéjszakái száma:                    | _____ | db   |
| 9. Ideiglenes jellegű iparüzési tevékenységet végző vállalkozó vagy munkavállalója munkavégzése miatt eltöltött vendégéjszakái száma:                                      | _____ | db   |
| 10. A településen üdülőtulajdonnal, -bérlettel rendelkező magánszemély, továbbá a lakásszövetkezeti tag, illetve ezek hozzátartozója által eltöltött vendégéjszakák száma: | _____ | db   |
| 11. Az egyházi jogi személy tulajdonában lévő építményben, telken az egyházi személy által eltöltött vendégéjszakák száma:   | _____ | db   |
| 12. A településen lakóhellyel, tartózkodási hellyel rendelkező által eltöltött vendégéjszakák:   | _____ | db   |
| 13. Adóköteles vendégéjszakák száma (1-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12):  | _____ | 0 db |
| 14. Önkormányzati rendeleti mentesség _____ címen mentes:  | _____ | db   |
| 15. Önkormányzati rendeleti mentességgel csökkentett adóköteles vendégéjszakák száma (13-14):  | _____ | 0 db |
| 16. Számított adó (15. sor* Ft/db):  | _____ | 0 Ft |
| 17. Önkormányzati rendeleti kedvezmény _____ címen kedvezmény:   | _____ | Ft   |
| 18. Fizetendő adó: (16-17):  | _____ | 0 Ft |

\_\_\_\_\_ helység

év

hó

nap

\_\_\_\_\_ az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása