**Poroszló Község Önkormányzat**

**3388 Poroszló, Fő út 6.**

**Tel: 36/553-040**

**Érkezett: Átvette:**

**B E V A L L Á S**

**az idegenforgalmi adóról**

F Ő L A P

 (benyújtandó a szálláshely fekvése szerinti települési önkormányzat adóhatósághoz)

1. **Bevallott időszak: 201……..év…………..hó**

**II. Adózó neve:………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Születési helye,ideje…………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Anyja születési családi és utóneve:…………………………………………………………………………………………………………..**

**Adószáma, adóazonosító jele:…………………………………………………………………………………………………………………**

**Statisztikai számjele:………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Székhelye,lakóhelye:……………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Levelezési címe:…………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Statisztikai számjele:…………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Székhelye, lakóhelye:…………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Levelezési címe:……………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Pénzintézet számlaszáma:……………………………………………………………………………………………………………………..**

**Ügyintéző neve:……………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Telefonszáma:……………………………… e-mail címe:……………………………………………………………………………………**

**Fizető vendéglátó engedély száma:………………………………………………………………………………………………………..**

1. **Szálláshelyenként benyújtott betétlapok száma…………………………..…..db**
2. **A településre fizetendő idegenforgalmi adó teljes összege:…………… ...Ft**
3. Felelőségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

**…………………….., ………..év…………….hó………………nap ……………………………………………………………………**

 **adózó vagy képviselője**

1. Jelen adóbevallást ellenjegyzem:…………………………………. Jelölje x-el ha az adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott.
2. Adótanácsadó, adószakértő vagy okleveles adószakértő neve: ……………………………………………………………

Jelölje X-el ha meghatalmazott és meghatalmazását csatolta.

1. Adóazonosító száma……………Jelölje X-el ha az aláíró az adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő

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

(Szálláshelyenként kell betétlapot benyújtani)

**I.Szálláshely címe:……………………………………………………………………………………………………………….**

**Adóalap:**

1.Tárgyhavi összesen 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 okt. intézménynél fennálló tanulói, hallgatói jogviszonyban álló

 szakképzésben részt vevő által eltöltött vendégéjszakák száma …………………..db

5.Szolgálati kötelezettséget teljesítő által eltöltött vendégéjszakák száma: …………………..db

6. Hatósági, bírsági intézkedés folytán tartózkodó által eltöltött vendégéj. száma …………………..db

7. A településen székhellyel, telephellyel rendelkező vállalkozó alkalmazottja, vagy

munkavállalója munkavégzése miatt eltöltött vendégéjszakák száma: …………………..db

8. Ideiglenes iparűzési tevékenységet végző vállalkozó vagy munkavállalója

munkavégzése miatt eltöltött vendégéjszakák száma: . …………………..db

9. A településen üdülőtulajdonnal ,- bérlettel rendelkező magánszemély továbbá a

lakásszövetkezeti tag, ill. eezek hozzátartozója által eltöltött vendégéjszakák száma ………………….db

10. Az egyházi jogi személy tulajdonában lévő épületekben, telken az egyházi jogi személy

által eltöltött vendégéjszakák száma (kizárólag hitéleti tevékenységhez kapcs) ………………….db

11. 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 rendeleti mentes vendégéjszakák száma (70. életévüket betöltött

személyek által eltöltött vendégéjszakák száma): ………………….db

14. Önkormányzati rendeleti mentességgel csökkentett adóköteles vendégéjszakák száma

(12-13): …………………db

15. **Fizetendő idegenforgalmi adó**: (14.sor x 300, -Ft) ………………….db

………………………………….., 201……. ………………………hó…………nap

 ………… ……………………………………………………….

 adózó vagy képviselője(meghatalmazottja) aláírása