

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

(Benyújtandó a szálláshely fekvése szerinti települési önkormányzat adóhatóságához.)

**I. Bevallott időszak**

□□□□ év □□ hó

**II. Az adó beszedésére 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 vendégéjszakák száma:  | _____ | db |
| 2. 18. év alatti életkorú által eltöltött vendégéjszakák száma:   | _____ | db |
| 3. Gyógyintézetben, fekvőbeteg szakellátásban vagy szociális intézményben 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 alkalmazottja, munkavállalója munkavégzése miatt eltöltött vendégéjszakák száma:                   | _____ | db |
| 8. Ideiglenes jellegű iparüzési 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 rendeleti mentesség _____ címen mentes:   | _____ | db |
| 14. Önkormányzati rendeleti mentességgel csökkentett adóköteles vendégéjszakák száma (12-13):   | _____ | db |
| <b>15. Számított adó (14. sor* 250 Ft/db):</b>  | _____ | Ft |
| 16. Önkormányzati rendeleti kedvezmény _____ címen kedvezmény:  | _____ | Ft |
| <b>17. Fizetendő adó: (15-16):</b>  | _____ | Ft |

\_\_\_\_\_ helység

év

hó

nap

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