

# BEVALLÁS

## az idegenforgalmi adóról, vendégéjszakán alapuló adózás esetén

(Benyújtandó az adóbeszedésre kötelezett által a szálláshely fekvése szerinti települési önkormányzat, adóhatóságához.  
Településenként egy bevallást kell benyújtani.)

### I. Bevallott időszak

\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap

### 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. Statisztikai számjele: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

6. Pénzüntézet számlaszáma: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

7. Székhelye, lakóhelye: \_\_\_\_\_ város/község \_\_\_\_\_ út/utca \_\_\_\_\_ hsz.

8. Szálláshely címe: \_\_\_\_\_ város/község \_\_\_\_\_ út/utca \_\_\_\_\_ hsz.

9. Telefonszáma: \_\_\_\_\_, e-mail címe: \_\_\_\_\_

10. Bevallás benyújtójának elérhetősége: \_\_\_\_\_

### III. Adóalap

1. Tárgyhavi összes megkezdett vendégéjszaka: \_\_\_\_\_ db

Ebből mentes vendégéjszakák:

2. 18. év alatti életkorú által eltöltött vendégéjszakák: \_\_\_\_\_ db

3. Egészségügyi, szociális intézményben ellátott fekvőbeteg által eltöltött vendégéjszakák: \_\_\_\_\_ db

4. Közép és felsőfokú oktatási intézménynél fennálló tanulói, hallgatói jogviszonyban álló, szakképzésben résztvevő által eltöltött vendégéjszakák: \_\_\_\_\_ db

5. Szolgálati kötelezettséget teljesítő által eltöltött vendégéjszakák: \_\_\_\_\_ db

6. Hatósági, bírósági intézkedés folytán tartózkodó által eltöltött vendégéjszakák: \_\_\_\_\_ db

7. A településen székhellyel, telephellyel rendelkező vállalkozó, vagy alkalmazottja, munkavállalója munkavégzése miatt eltöltött vendégéjszakái: \_\_\_\_\_ db

8. Ideiglenes jellegű iparüzési tevékenységet végző vállalkozó vagy munkavállalója munkavégzése miatt eltöltött vendégéjszakái: \_\_\_\_\_ db

9. A településen üdültulajdonnal, -bérlettel rendelkező magánszemély, továbbá a lakásszövetkezeti tag, illetve ezek hozzátartozója által eltöltött vendégéjszakák: \_\_\_\_\_ db

10. A településen lakóhellyel, tartózkodási hellyel rendelkező által eltöltött vendégéjszakák: \_\_\_\_\_ db

11. Összes mentes vendégéjszaka (2+3+4+5+6+7+8+9+10): \_\_\_\_\_ db

12. Adóköteles vendégéjszakák: (1-11): \_\_\_\_\_ db

13. **Fizetendő adó:** (12 sor x 100,-Ft/db): \_\_\_\_\_ Ft

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

Dátum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
beszedésre kötelezett vagy képviselője (meghatalmazottja)   
aláírása