KIMLEI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL
KIMLE, KÁROLYHÁZA, ÁSVÁNYRÁRÓ
9181 96/ 228-030; Fax: 96/572-026.
E-mail: korjegyzo@kimle.hu www.kimle.hu

A D A T L A P

M a g á n s z e m é l y
f i z e t é s i k ö n n y í t é s r e é s / v a g y m é r s é k l é s r e ,
t ö r l é s r e i r á n y u l ó k é r e l m é n e k e l b í r á l á s á h o z

1 . Adózó azonosító adatai:

Neve: .....

Adószáma: .....

Adóazonosító jele:.....

Lakcíme: .....

Telefonszáma: .....

Foglalkozása: .....

Munkahely megnevezése és címe: .....

……..

2. Kérelem tárgya*:

- **fizetési halasztás**
- **részletfizetés**
- **mérséklés**
- **törlés**

*** A kívánt rész(ek) aláhúzandó(k)!**

3. A kérelemmel érintett összeg(ek) adónemenkénti (építményadó, gépjárműadó, bírság, pótlék) részletezése (a 2. pontban aláhúzott(aknak) megfelelő részt kérjük kitölteni):

a, Halasztani kért összeg(ek):

Adónem (jogcím)	**Összeg** (Ft)	
		Kérelmezett fizetési időpont
Mindösszesen:		

b, Részletekben megfizetni kért összeg(ek):

Adónem (jogcím)	**Összeg** (Ft)	
		Kérelmezett részletek száma
Mindösszesen:		

c, Mérsékelni / törölni kért összeg(ek):

Adónem (jogcím)	**Összeg** (Ft)
Mindösszesen:	

4. Jövedelmi adatok:

Munkaviszonyból származó rendszeres havi jövedelem : .....Ft

Mellékfoglalkozásból, egyéb tevékenységből származó jövedelem: .....Ft

Egyéb jövedelmek felsorolása (pl.: családi pótlék, rendszeres segély, tartásdíj, nyugdíj**)**:

..... Ft

..... Ft

..... Ft

A kérelmezővel közös háztartásban élő személyek jövedelmeire vonatkozó adatok:

Név	**Rokonsági fok**	**Foglalkozás**	**Havi nettó jövedelem**

{FIGYELEM! A jövedelmi adatok alátámasztásához aktuális (vagy egy hónapnál nem régebbi) **jövedelemigazolás, nyugdíj, GYED, GYES, munkanélküli segély vagy egyéb járadékfizetést igazoló szelvény, illetve az azt megállapító határozat csatolása szükséges!}**

5. A 4. pontban felsorolt jövedelmeket terhelő, lakásfenntartással kapcsolatos kiadások:

Kiadás jogcíme	**Összege** (Ft)	**Kiadás jogcíme**	**Összege** (Ft)

{FIGYELEM! A kiadások alátámasztásához aktuális (vagy egy hónapnál nem régebbi) **számla és befizetést igazoló csekk csatolása szükséges!}**

6. Egyéb rendszeres többletkiadást (pl. tartós betegségből fakadó ápolási költségek, orvos, gyógyszer) **jelentő körülmények:**

Kiadás megnevezése	**Összege** (Ft)

7. Vagyoni viszonyokra vonatkozó adatok:

7. 1. A kérelmező és a vele közös háztartásban élők tulajdonában lévő értékpapír, vagyoni értéket megtestesítő tagsági, részesedési jog értéke:

.....
.....
.....
.....

8. Indokolás:

A kérelem benyújtásával kapcsolatos egyéb információk (fizetési nehézség keletkezésének oka, rendkívüli kiadások stb.)

.....

.....

.....

.....

.....

11. Becsatolandó iratok:

11. 1. Kérelem beadását megelőző egész havi bankszámla kivonat.
(amennyiben rendelkezik bankszámlával)

Tájékoztatás

Az adatlapban szereplő adatokat az adóhatóság a fizetési kedvezményi kérelem elbírálásához használja fel.

Amennyiben az adatlap nem kerül kitöltésre, - vagy az adatlapban foglaltak kitöltése hiányos, és ez által a tényállás tisztázása teljes körűen nem lehetséges, a hatóság a rendelkezésére álló adatok alapján dönt, vagy az eljárást megszűnteti.

Alulírott kérelmező büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam szolgáltatott adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok ahhoz, hogy személyes adataimat az adóhatóság a kérelmem elbírálásához szükséges mértékben kezelje.

Kelt, ...(helység), …….év …….hó ……..nap

…….....
Adózó

Nyilatkozat

A fenti tájékoztatás alapján kijelentem, hogy az adatlap személyes adataimra vonatkozó rovatainak kitöltéséhez, a kért adatok közléséhez és az adatok adóhatóság általi kezeléséhez hozzájárulok.

.....
Közeli hozzátartozó