Balatonszemesi Közös Önkormányzati Hivatal
8636 Balatonszemes, Bajcsy Zs. u. 23.
Tel: 84 / 560-904 Fax: 84 / 360-282

BEVALLÁS

az idegenforgalmi adóról

Idegenforgalmi adó beszedési számla: 11743040-15399461-03090000

Határidő: a tárgyhónapot követő hónap 15. napjáig

(Benyújtandó a szálláshely fekvése szerinti települési önkormányzat adóhatóságához. Szálláshelyenként külön bevallást kell benyújtani.)

I. Bevallási időszak ☐☐☐☐ év ☐☐ hó

II. Az adó beszedésére kötelezett

. Neve (cégneve): _____

2.- Születési helye: _____ **város/község, ideje:** ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

3. Anyja születési családi és utóneve: _____

4. Adóazonosító jele: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **Adószáma:** ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐ - ☐☐

5. Statisztikai számjel: ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐

6. Pénzintézeti számlaszáma: ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐

7. Székhelye, lakóhelye: ☐☐☐☐ _____

8. Levelezési címe: ☐☐☐☐ _____

9. Telefonszáma: _____ **e-mail címe:** _____

Szálláshely címe: ☐☐☐☐ **Balatonőszöd** _____ **közterület jellege** _____ **hsz..**

Adóalap					**„A" jelű betétlap vendégéjszakán alapuló adózás esetén**
Vendégek száma	**Belföldi**	**Fő**	**Külföldi**	**Fő**	**Összes Fő**	
1. Tárgyhavi összes 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 felsőoktatású intézménnyel fennálló tanulói ,hallgatói jogviszonyban álló ,szakképzésben részt vevő által eltöltött vendégéjszakák száma:						**db**
5. Szolgálati kötelezettségét teljesítő által eltöltött vendégéjszakák száma:						**db**
6. Hatósági ,bírósági intézkedés folytán tartózkodó által eltöltött vendégéjszakák száma:						**db**
7. A település székhellyel ,telephellyel rendelkező vállalkozó vagy munkavállalója munkavégzés miatt eltöltött vendégéjszakák száma:						**db**
8. Ideiglenes jellegű iparűzési tevékenységet végző vállalkozó,vagy munkavállalója munkavégzése miatt eltöltött vendégéjszakák száma:						**db**
9. A településen üdülő tulajdonnal, - bérlettel rendelkező magánszemély, továbbá a lakásszövetkezeti tag, illetve ezek hozzátartozója által eltöltött vendégéjszakák száma:						**db**
10. Az egyházi jogi személy tulajdonában levő 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 rendelet mentesség.....címen mentes:						**db**
14. Önkormányzati rendeleti mentességgel csökkentett adóköteles vendégéjszaka (12-13):						**db**
15. Számított adó: (I .Övezet:400.-Ft) (II .Övezet:350..-Ft)						**Ft**
16. Önkormányzati rendeleti kedvezmény.....címen kedvezmény:						**Ft**
17. Fizetett adó(15-16):						**Ft**

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

Balatonőszöd : ☐☐☐☐ **év** ☐☐ **hó** ☐☐ **nap**

.....

adózó vagy képviselője (meghatalmazott) aláírása