

# Lesenceistvándi Közös Önkormányzati Hivatal

8308 Zalahaláp, Petőfi tér 4. Tel: 413-233 email: titkarsag@zalahalap.hu

**AZ ADÓHATÓSÁG TÖLTI KI!**

Azonosító szám: .....

Benyújtás, postára adás napja: .....

Átvevő aláírása: .....

## **BENYÚJTANDÓ: 2018. február 15-ig**

(Évközben megszűnő/szüneteltető KATA adóalanyoknak a változás/megszűnés hónapját követő 15 napon belül!)

## **EGYSZERŰSÍTETT HELYI IPARÚZÉSI ADÓBEVALLÁS A HTV. 39/B.§ (3) BEKEZDÉS SZERINT ADÓZÓ KATA ADÓALANYOK RÉSZÉRE**

..... adóévről **ZALAHALÁP** község önkormányzatának illetékességi területén folytatott  
állandó jellegű iparúzési tevékenység utáni adókötelezettségről

**I. Bevallott időszak.....év .....hó ..... naptól .....év.....hó..... napig**

**II. Bevallás jellege:** (A megfelelő négyzetbe tett X-szel jelölje.)

- 1. Éves bevallás (évközben kezdő adózó bevallása)
- 2. Önellenőrzés
- 3. Záró bevallás

**III. A záró bevallás benyújtásának oka:** (A megfelelő négyzetbe tett X-szel jelölje.)

- 1. Tevékenység megszűnése saját elhatározásból
- 2. Vállalkozási tevékenység szüneteltetése
- 3. KATA adóalanyiság megszűnése, a tevékenység megszüntetése nélkül  
(A 3. pont megjelölése esetén a VI. pont kitöltése kötelező!)
- 4. Székhely áthelyezés
- 5. Telephely megszüntetés
- 6. Egyéb .....

### **IV. ADÓALANY**

1. Adózó neve (cégneve): .....

2. Székhelye: .....

3. Telephelye: .....

4. Levelezési címe: .....

5. Adószáma: \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ Adóazonosító jele: \_ \_ \_ \_ \_

6. Ügyintéző neve: ..... Telefonszáma: .....

### **V. ADÓ KISZÁMÍTÁSA**

Megnevezés	Az adatokat forintban kell megadni	Az adóhatóság tölti ki!
1. Htv. szerinti - vállalkozási szintű - adóalap		
2. A foglalkoztatás növeléséhez kapcsolódó adóalap mentesség		
3. A foglalkoztatás csökkentéséhez kapcsolódó adóalap növekmény		
4. Mentességekkel korrigált Htv. szerinti adóalap		

/vállalkozási szintű/ (1-2+3)		
5. Az önkormányzat illetékességi területére jutó adóalap /települési szintű/		
6. Adóköteles adóalap		
7. Adóalapra jutó iparűzési adó (6. sor x 2 %) (max. 50.000,- Ft/év)		
8. Az ideiglenes jellegű iparűzési tevékenység után az adóévben megfizetett és az önkormányzatnál levonható adóátalány összege [Htv. 40/A. § (1) bek. a) pontja]		
9. Az adóévben megfizetett útdíj 7,5 %-ának a településre jutó összege [Htv. 40/A. § (1) bek. b) pontja]		
10. Iparűzési adófizetési kötelezettség (100 Ft-ra kerekítve!) [7 -(8+9)]		
11. Adóelőlegre befizetett összeg		
12. Még fizetendő adó összege (10-11)		
13. Adótúlfizetés összege		

#### VI. Adóelőleg bevallása

##### 1. Előlegfizetési időszak:

20\_\_ év \_\_ hó \_\_ naptól 20\_\_ év \_\_ hó \_\_ napig

Esedékesség	Összeg
2. Első előlegrészlet az előlegfizetési időszakban 20__ év __ hó __ nap	.....Ft
3. Második előlegrészlet az előlegfizetési időszakban 20__ év __ hó __ nap	.....Ft

**Nyilatkozat fennálló köztartozásról.** (A megfelelő választ a négyzetbe tett X-szel jelölje.)

Más adóhatóságnál (NAV, önkormányzati adóhatóság) jelenleg fennálló köztartozásom:

van

nincs

**Rendelkezés az adótúlfizetés összegéről.** (A megfelelő választ a négyzetbe tett X-szel jelölje.)

- Az adótúlfizetés teljes összegét visszakérem.
- Az adótúlfizetés összegéből visszatéríthető adót kérem esedékességkor helyi adó-fizetési, helyi adóelőleg-fizetési és egyéb kötelezettségemre - fennálló bírság, késedelmi pótlék hátralékomra - elszámolni.
- Az adótúlfizetés - átvezetést követően fennmaradó összegét - kérem visszatéríteni.

**Az adótúlfizetés részleges /teljes kiutalására csak nemleges köztartozás esetén van lehetőség!**

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

\_\_\_\_\_, 20\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap.

helység

PH.

\_\_\_\_\_  
(cégszerű) aláírás

**A bevallás ellenjegyzése esetén az ellenjegyző személy**

- Neve: .....
- Adószáma: \_ \_ \_ \_ \_ - \_ - \_ \_ Adóazonosító jele: \_ \_ \_ \_ \_
- Adótanácsadói oklevelének száma, kelte vagy adószakértői engedélyének száma, kelte:  
.....

**Ellenjegyzés dátuma:** \_\_\_\_\_, **20**\_\_ \_\_ **év** \_\_\_\_\_ **hó** \_\_\_\_ **nap**  
**helység**

**A bevallást ellenjegyzem:**

**PH.** \_\_\_\_\_

**adótanácsadó, adószakértő aláírása**

**ZALAHALÁP Önkormányzat iparűzési adó számlaszáma:**

1	1	7	4	8	0	5	2	-	1	5	4	2	9	4	0	3	-	0	3	5	4	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---