

NYILATKOZAT

az egyszerűsített 0853E bevallás elkészítéséhez
(személyi jövedelemadó, túlvont nyugdíjjárulék,
egészségügyi hozzájárulás és különadó)

vonalkód helye

Hivatal tölti ki!

0853Ny

A postára adás dátuma:

2 0 0 9
év hó nap

A beérkezés dátuma:

2 0 0 9
év hó nap

Az átvevő adóhatóság kódja:

Az adózó adóazonosító jele:

neve: _____

születési családi
és utóneve: _____

születésének
időpontja:

helye: _____

anyja születési
családi és utóneve: _____

napközbeni telefon: _____

Kérjük, hogy az e-mail címe vagy postai címe közül csak azt adja meg, amelyikre az adóhivatal küldeményét várja!

e-mail címe: _____

postai címe:

város
község

községi
neve

községi
jellege

hsz.

ép.

lh.

em.

ajtó

A törvényes képviselő,
meghatalmazott neve: _____

adóazonosító jele:

anyja
születési neve: _____

születésének
időpontja :

helye: _____

címe:

város
község

községi
neve

községi
jellege

hsz.

ép.

lh.

em.

ajtó

P.H. _____

az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása

Kérjük, fordítson!

0853Ny-01

Az adózó neve: _____

adóazonosító jele:

Kérjük, hogy a következő kérdésekre adott igen válasz esetén, a megfelelő sort jelölje X-szel!

- | | b.) | a.) |
|--|------|--------------------------|
| Származott-e | | |
| 01. ingatlanértékesítéséből bevallásköteles jövedelme? _____ | Igen | <input type="checkbox"/> |
| 02. ingó értékesítésből bevallásköteles jövedelme? _____ | Igen | <input type="checkbox"/> |
| 03. termőföldnek nem minősülő ingatlan bérbeadásából egymillió forint alatti jövedelme? _____ | Igen | <input type="checkbox"/> |
| 04. termőföldnek nem minősülő ingatlan bérbeadásából egymillió forint feletti jövedelme? _____ | Igen | <input type="checkbox"/> |
| 05. Mezőgazdasági őstermelőként kíván nemleges nyilatkozatot tenni? _____ | Igen | <input type="checkbox"/> |
| 06. Részesült 2008-ban nyugdíjban? _____ | Igen | <input type="checkbox"/> |

Keletkezett-e 2008-ban visszafizetendő adókedvezménye

- | | | |
|---|------|--------------------------|
| 07. biztosítási kedvezményből? _____ | Igen | <input type="checkbox"/> |
| 08. tartós adomány visszafizetendő külön kedvezményéből? _____ | Igen | <input type="checkbox"/> |
| 09. visszafizetendő adókedvezmény, az önkéntes kölcsönös egészség pénztárban lekötött összeg feltörése miatt? _____ | Igen | <input type="checkbox"/> |
| 10. NYESZ-R számláról, nem nyugdíjszolgáltatásként felvett összeg miatt? _____ | Igen | <input type="checkbox"/> |

Milyen adókedvezményt kíván érvényesíteni:

- | | | |
|--|------|--------------------------|
| 11. lakáscélú hitel-törlesztés áthúzódó kedvezményét? _____ | Igen | <input type="checkbox"/> |
| Az Önre vonatkozó jövedelemkorlát: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | |
| 12. súlyosan fogyatékos magánszemélyt megillető kedvezményt? _____ | Igen | <input type="checkbox"/> |
| Jogosultsági hónapok száma: <input type="text"/> <input type="text"/> | | |
| 13. alkalmi munkavállalói könyvvel történő foglalkoztatás kedvezményét? _____ | Igen | <input type="checkbox"/> |
| 14. más adókedvezményt? _____ | Igen | <input type="checkbox"/> |
| 15. családi kedvezményt eltartottak után? _____ | Igen | <input type="checkbox"/> |
| Eltartottak száma: <input type="text"/> <input type="text"/> | | |

Kérem, hogy az APEH az általam megjelölt e-mail / postai címre az egyszerűsített bevallás kitöltéséhez szükséges adatokat megküldje.

_____ helység 2 0 0 9 év hó nap

P.H. _____ az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása