

**Parád Nagyközségi Önkormányzat** bevallási nyomtatványa  
az **IDEGENFORGALMI ADÓ**-ról,  
vendégéjszakán alapuló adózás esetén

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

**I. Bevallott időszak**

2009. év \_\_\_\_\_ hó

**II. Az adó beszedésére kötelezett**

1. Neve (cégneve): \_\_\_\_\_
2. Születési helye: \_\_\_\_\_ város/község, ideje: \_\_\_\_ év \_\_ hó \_\_ nap
3. Anyja neve: \_\_\_\_\_
4. Adóazonosító jele: \_\_\_\_\_ Adószáma: \_\_\_\_\_ - \_ - \_
5. Statisztikai számjele: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
6. Pénzügyi számlaszáma: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
7. Székhelye, lakóhelye: \_\_\_\_\_
8. Levelezési címe: \_\_\_\_\_ város/község \_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ hsz
9. Telefonszáma: \_\_\_\_\_
10. Bevallás benyújtójának elérhetősége: \_\_\_\_\_

**III. Adóalap**

1. Tárgyhavi összes megkezdett vendégéjszaka: \_\_\_\_\_ db
2. 18. év alatti életkorú által eltöltött vendégéjszakák: \_\_\_\_\_ db
3. 70. év feletti életkorú által eltöltött vendégéjszakák: \_\_\_\_\_ db
4. Egészségügyi, szociális intézményben ellátott fekvőbeteg által eltöltött vendégéjszakák: \_\_\_\_\_ db
5. Közép és felsőfokú oktatási intézménynél fennálló tanulói, hallgatói jogviszonyban álló, szakképzésben résztvevő által eltöltött vendégéjszakák: \_\_\_\_\_ db
6. Szolgálati kötelezettséget teljesítő által eltöltött vendégéjszakák: \_\_\_\_\_ db
7. Hatósági, bírósági intézkedés folytán tartózkodó által eltöltött vendégéjszakák: \_\_\_\_\_ db
8. A településen székhellyel, telephellyel rendelkező vállalkozó, vagy alkalmazottja, munkavállalója munkavégzése miatt eltöltött vendégéjszakái: \_\_\_\_\_ db
9. Ideiglenes jellegű iparüzési tevékenységet végző vállalkozó vagy munkavállalója munkavégzése miatt eltöltött vendégéjszakái: \_\_\_\_\_ db
10. A településen üdültulajdonnal, -bérlettel rendelkező magánszemély, illetve ezek hozzátartozója által eltöltött vendégéjszakák: \_\_\_\_\_ db
11. A településen lakóhellyel, tartózkodási helyel rendelkező által eltöltött vendégéjszakák: \_\_\_\_\_ db
12. Adóköteles vendégéjszakák (1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11): \_\_\_\_\_ db
13. Számított adó- fizetendő adó (12. sor X 330Ft/db): \_\_\_\_\_ Ft
14. Vendégek száma: \_\_\_\_\_ fő

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

\_\_\_\_\_ Helység \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
beszedésre kötelezett aláírása

