

**TAPOLCAI KÖZÖS
ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL
PÉNZÜGYI IRODA – ADÓCSOPORT**
8300 Tapolca, Hősök tere 15.
Tel.:87/511-159; Fax:87/511-164
E-mail: adocsoport@tapolca.hu

Az Adóhatóság tölti ki!Benyújtás, postára adás napja: Azonosító száma: _____ Tapolca Gyulakeszi Raposka átvevő aláírása

**NYILATKOZAT
a méltányossági kérelem elbírálásához**

I. Nyilatkozattevő adatai Tapolca Gyulakeszi Raposka

1. Nyilatkozattevő neve: _____
2. Születési neve: _____
3. Születési helye: _____ város/község, ideje: év hó nap
4. Anyja születési családi és utóneve: _____
5. Adóazonosító jele:
6. Lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg ____ hsz. __ ép. __ lh. __ em. __ ajtó

II. Nyilatkozat a méltányossági kérelem elbírálásához

<input type="checkbox"/>	kiskorú gyermeke(i)m egyedül nevelem,	
<input type="checkbox"/>	gyermektartási díjban részesülök,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ft összegben
<input type="checkbox"/>	gyermektartási díjban nem részesülök,	
<input type="checkbox"/>	jövedelemmel nem rendelkezem,	
<input type="checkbox"/>	egyéb forrásból származó jövedelem	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ft összegben

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

_____ év hó nap _____ a nyilatkozattevő aláírása