



Szanyi Közös Önkormányzati Hivatal Jegyzőjétől

9317 Szany, Kossuth u. 5. Pf.: 1.

(96) 533-022 Fax: (96) 287-285

e-mail: hivatal@szanyph.t-online.hu

Benyújtási határidő: 2017.05.31.

ŐSTERMELŐK EGYSZERŰSÍTETT HELYI IPARÚZÉSI ADÓBEVALLÁSA 2016. ÉVRŐL

Bevallási időszak: 2016.01.01. – 2016.12.31.

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Azonosító adatok: | |
| Adózó neve: | |
| Címe: | |
| Adószáma: | Adóazonosító jele: |
| Családi gazd. nyilv.száma: | őstermelői ig.sz.:..... |
| Munkahely neve, címe: | |
| Bankszámla száma: | |
| Nyilatkozatok (a megfelelő részt jelölje x-el): | |
| I. Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy 2016. évben az őstermelői tevékenységből származó bevételem nem haladta meg a 600.000,- Ft-ot, ezért bevallás beadására nem vagyok köteles: <input type="checkbox"/> * | |
| * Ebben az esetben a bevallás további részét nem kell kitölteni! | |
| II. Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy 2016. évben az őstermelői tevékenységből származó bevételem meghaladta a 600.000,- Ft-ot, ezért bevallás beadására köteles vagyok: <input type="checkbox"/> | |
| Az adó alapjának meghatározási módjáról (a megfelelő részt jelölje x-el): | |
| 1./ tételes költség elszámolási mód: | <input type="checkbox"/> |
| 2./ 10%-os költséghányad: | <input type="checkbox"/> |
| 3./ átalányadózó mód: | <input type="checkbox"/> |
| a./ szja tv. szerinti bevétel a 8 millió Ft-ot nem haladta meg 2016. évben | <input type="checkbox"/> |
| b./ szja tv. szerinti átalányadózás | <input type="checkbox"/> |
| Bevallás jellege: | <input type="checkbox"/> éves (folyamatos) <input type="checkbox"/> záró |
| Az adó kiszámítása: | |
| 1. Éves nettó árbevétel: | Ft |
| 2. - Közvetített szolgáltatások értéke: | Ft |
| 3. - Anyagköltség: | Ft |
| 4. = Vállalkozás szintű adóalap: (1 sorból levonom a 2. sort és a 3. sort) | Ft |
| 5. Önkormányzat illetékességi területére jutó – megosztás szerinti – adóalap: | Ft |
| 6. Iparüzési adófizetési kötelezettség (adóalap 5. sor x 2%): | Ft |
| 7. 2016. évre ténylegesen megfizetett adóelőleg összege: | Ft |
| 8. Még fizetendő adó összege: (6. sor – 7. sor) | Ft |
| 9. Adó túlfizetés összege: (7. sor – 6. sor) | Ft |

A bevallás végrehajtható okiratnak minősül!

Adóelőleg bevallása

1. Előlegfizetési időszak: 2017.07.01-től 2018.06.30-ig

2. Első előlegrészlet az előlegfizetési időszakban:

Esedékesség: 2017.09.15.

Összeg:Ft

(6. sorban szereplő adóösszeg csökkentve az önkormányzat határozata alapján 2014.03.17-én fizetendő előleggel)

3. Második előlegrészlet az előlegfizetési időszakban:

Esedékesség: 2018.03.16.

Összeg:.....Ft

(6 sorban szereplő adóösszeg fele)

Nyilatkozat a túlfizetés összegének rendezéséről:

Kiegészítő adatok, nyilatkozat

Más adóhatóságnál (állami, önkormányzati adóhatóságnál, vámhatóságnál, illetékhivatalnál) nincs tartozásom. *(Ha nincs tartozás, azt X-szel jelölje)*



Kérem a Ft túlfizetés elszámolását a 2017. évi adóelőleg javára. *(Ha igen, azt X-szel jelölje)*

Kérem a Ft túlfizetés visszautalását a következő bankszámlaszámra:

□□□□□□□□□□-□□□□□□□□□□-□□□□□□□□□□

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

_____, _____ év _____ hó _____ nap

(cégszerű) aláírás

A bevallás végrehajtható okiratnak minősül!