



Méltányossági, fizetési könnyítés kérelem

Vác Város Önkormányzat

Cím: 2600 Vác, Március 15 tér 11, levelezési cím: 2600 Vác, Március 15 tér 11
Telefon: 06-27-513-400, fax: 06-27-513-114, e-mail: jegyzo@varoshaza.vac.hu

I. Kérelmező adatai

Neve: _____ Születési neve: _____

Anyjának születési neve: _____ Beküldő adóazonosító jele: _____

Születési helye, ideje: _____

Lakhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Telefonszáma: _____ E-mail címe: _____

Magánszemély*: Igen Nem Elektronikus kapcsolattartást engedélyezi? Igen Nem

** Az elektronikus ügyintézés és a bizalmi szolgáltatások általános szabályairól szóló 2015. évi CCXXII. törvény (továbbiakban Eüsz törvény) 9. § (1) bekezdése és a polgári perrendtartásról szóló 2016. évi CXXX. törvény 7. §. (1) bekezdésének 6. pontjában felsorolt gazdálkodó szervezeteknek és egyéni vállalkozóknak az elektronikus ügyintézés 2018. január 1-jétől kötelező.*

II. Fizetési kedvezmény iránti kérelem

1. Mérséklés

Kérem, hogy a következő kötelezettségeket elengedni szíveskedjenek:

1.1 kötelezettség adónem: _____ összeg: _____

1.2 kötelezettség adónem: _____ összeg: _____

2. Halasztás

Kérem, hogy a következő kötelezettségekre fizetési halasztást engedélyezni szíveskedjenek

2.1 kötelezettség adónem: _____ összeg: _____

kért határidő: _____

2.2 kötelezettség adónem: _____ összeg: _____

kért határidő: _____

3. Részletfizetés

Kérem, hogy a következő kötelezettségekre részletfizetést engedélyezni szíveskedjenek

3.1 kötelezettség adónem: _____ összeg: _____

kért részletek száma: _____ kért első fizetési határidő: _____

3.2 kötelezettség adónem: _____ összeg: _____

kért részletek száma: _____ kért első fizetési határidő: _____

4. Kérelem indoklása:

III. Kérelmezővel közös háztartásban (18 év feletiek) élők adatai:

1. Családtag

Neve: _____ Születési neve: _____

Anyjának születési neve: _____ Rokoni kapcsolat: _____

Születési helye, ideje: _____

Családi állapot: _____ Foglalkozása: _____

2. Családtag

Neve: _____ Születési neve: _____

Anyjának születési neve: _____ Rokoni kapcsolat: _____

Születési helye, ideje: _____

Családi állapot: _____ Foglalkozása: _____

3. Családtag

Neve: _____ Születési neve: _____

Anyjának születési neve: _____ Rokoni kapcsolat: _____

Születési helye, ideje: _____

Családi állapot: _____ Foglalkozása: _____

IV. Kérelmezővel közös háztartásban élők egy hónapra jutó átlagolt nettó összjövedelme*: _____ Ft

Közös háztartásban átlagolt havi kiadásai: _____ Ft

** Jövedelemigazolást kérünk mellékelni a kérelmezőtől és a közös háztartásban élőktől, amennyiben jövedelemmel nem rendelkezik kérjük igazolni.*

V. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adóbevallásban szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.

_____ helyiség

_____ dátum

_____ kérelmező aláírása