

NAGYKÖZSÉGI ÖNKORMÁNYZAT
POLGÁRMESTERI HIVATALA
3350 KÁL, SZENT I. TÉR 2.
Tel.:36/487-001, Tel/fax:36/487-192.

RÉSZLETFIZETÉSI KÉRELEM

NÉV:

Születési név:

Lakóhely:

Adóazonosító jel:

Telefonszám:.....

Foglalkozás:.....

Foglalkoztató neve, címe:

.....

Részletfizetési kérelemmel érintett adónem:	Összege:
..... Ft
..... Ft
..... Ft

Kérelmezett részletek száma: hó **kamatmentes:** igen
 nem

Jövedelmi adatok:

Munkaviszonyból származó rendszeres havi nettó jövedelem: Ft

Egyéb jövedelem (egyéni vállalkozó, őstermelő stb.): Ft

Nyugdíj: Ft

Egyéb (családi pótlék, segély, tartásdíj stb.) Ft

Kérelmezővel közös háztartásban élők jövedelme (neve, adóazonosító jele, foglalkozása, jövedelme)

..... Ft

..... Ft

..... Ft

Vagyoni viszonyokra vonatkozó adatok (a közös háztartásban élőkkel együtt):
(ingatlan, ingóság, gépjármű, értékpapír, bankbetét, gazdasági társaságban érdekeltség stb.)

.....
.....
.....

Kérelem benyújtásának oka (a fizetési nehézség oka, kiadások részletezése):

.....
.....
.....

Kijelentem, hogy az adatlap személyes adataira vonatkozó rovatainak kitöltéséhez, az adatkezeléshez hozzájárulok. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam szolgáltatott adatok a valóságnak megfelelnek.

(Az adatlap kitöltése és az adatok szolgáltatása önkéntes, ennek megtagadása vagy elmulasztása esetén az adóhatóság a rendelkezésre álló adatok alapján bírálja el a kérelmet.)

Mellékletben kérjük csatolni: jövedelemigazolás, utolsó 3 havi bankkivonat másolata, kiadások igazolásai stb.

Kelt: adózó aláírása: