

Magánszemély neve _____

Magánszemély adóazonosító jele

Magánszemély adószáma

NYILATKOZAT AZ ELSŐ HÁZASOK KEDVEZMÉNYÉRŐL

151. Házastárs adóazonosító jele neve _____

Kérjük, az egyes jogosultsági hónapokra vonatkozóan tüntesse fel a megfelelő kódszámot!

1: A kedvezmény teljes összegét én érvényesítem; 2: A teljes összeget a házastársam érvényesíti;
3: A kedvezményt házastársammal megosztva, vele közösen érvényesítem; 0: Az első házások kedvezményére nem voltam jogosult

Január	Február	Március	Április	Május	Június	Július	Augusztus	Szeptember	Október	November	December

NYILATKOZAT A CSALÁDI KEDVEZMÉNYÉRŐL (B) blokk

152. Az eltartott adóazonosító jele neve _____ (születési neve) _____

1: Kedvezményezett eltartott; 2: Eltartott (létszámba beszámító); 3: Felváltva gondozott gyermek; 0: Kedvezménybe nem számítható

Január	Február	Március	Április	Május	Június	Július	Augusztus	Szeptember	Október	November	December

Kérjük, "X"-szel jelölje a jogosultság jogcímét a 2016. évre vonatkozóan!

a) Gyermekek után voltam családi pótlékra jogosult, vagy ilyen jogosult közös háztartásban élő házastársam voltam, de családi pótlékra nem voltam jogosult

b) Várandós voltam, vagy várandós nő közös háztartásban élő házastársam voltam.
Várandósságra tekintettel való jogosultság időtartama 2016 - 2016

c) Családi pótlékra saját jogomon voltam jogosult, vagy ilyen jogosulttal közös háztartásban élő hozzátartozó voltam

d) Rokkantsági járadékban részesültem, vagy ilyen személlyel közös háztartásban élő hozzátartozó voltam

153. Az eltartott adóazonosító jele neve _____ (születési neve) _____

1: Kedvezményezett eltartott; 2: Eltartott (létszámba beszámító); 3: Felváltva gondozott gyermek; 0: Kedvezménybe nem számítható

Január	Február	Március	Április	Május	Június	Július	Augusztus	Szeptember	Október	November	December

Kérjük, "X"-szel jelölje a jogosultság jogcímét a 2016. évre vonatkozóan!

a) Gyermekek után voltam családi pótlékra jogosult, vagy ilyen jogosult közös háztartásban élő házastársam voltam, de családi pótlékra nem voltam jogosult

b) Várandós voltam, vagy várandós nő közös háztartásban élő házastársam voltam.
Várandósságra tekintettel való jogosultság időtartama 2016 - 2016

c) Családi pótlékra saját jogomon voltam jogosult, vagy ilyen jogosulttal közös háztartásban élő hozzátartozó voltam

d) Rokkantsági járadékban részesültem, vagy ilyen személlyel közös háztartásban élő hozzátartozó voltam

154. Az eltartott adóazonosító jele neve _____ (születési neve) _____

1: Kedvezményezett eltartott; 2: Eltartott (létszámba beszámító); 3: Felváltva gondozott gyermek; 0: Kedvezménybe nem számítható

Január	Február	Március	Április	Május	Június	Július	Augusztus	Szeptember	Október	November	December

Kérjük, "X"-szel jelölje a jogosultság jogcímét a 2016. évre vonatkozóan!

a) Gyermekek után voltam családi pótlékra jogosult, vagy ilyen jogosult közös háztartásban élő házastársam voltam, de családi pótlékra nem voltam jogosult

b) Várandós voltam, vagy várandós nő közös háztartásban élő házastársam voltam.
Várandósságra tekintettel való jogosultság időtartama 2016 - 2016

c) Családi pótlékra saját jogomon voltam jogosult, vagy ilyen jogosulttal közös háztartásban élő hozzátartozó voltam

d) Rokkantsági járadékban részesültem, vagy ilyen személlyel közös háztartásban élő hozzátartozó voltam

NYILATKOZAT A CSALÁDI ADÓALAP- ÉS JÁRULÉKKEDVEZMÉNY MEGOSZTÁSÁRÓL, KÖZÖS ÉRVÉNYESÍTÉSÉRŐL

Alulírott kijelentem, hogy az előzőekben felsorolt eltartottakra tekintettel igénybe vehető családi adóalap- és járulékkedvezményt (vagy házastársammal/élettársammal megosztva és/vagy közösen érvényesítem az alábbiak szerint. Kérjük, "X"-szel jelölje a megfelelő kódkockát!

közös érvényesítés	megosztás	adóazonosító jel	név	jan.	febr.	márc.	apr.	máj.	jún.	júl.	aug.	szept.	okt.	nov.	dec.
155. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
156. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tudomásul veszem, hogy a megosztás nem alkalmazható azon hónapokra, amelyekre a gyermeket nevelő egyedülálló családi pótlékát igénybe vettem, vagy amelyben a kedvezményt más jogosulttal közösen érvényesítettem!

NY29CSK-02 Az első házások kedvezményének és a családi kedvezmény
érvényesítéséhez szükséges adatok

Magánszemély neve _____

Magánszemély adóazonosító jele

Magánszemély adószáma

	a	b	
20.	Első házások kedvezménye		20.
22.	Az eltartottak után járó családi kedvezmény törvény szerinti összege (keretösszeg)		22.
23.	Más jogosult személyek által az adóelőleg megállapításánál jogszerűen érvényesített családi járulékkedvezmény együttes összege \rightarrow <input type="text"/> és alapja ("a" oszlop * 6,67)		23.
24.	Az Ön által az adóelőleg megállapításánál jogszerűen érvényesített családi járulékkedvezmény összege \rightarrow <input type="text"/> és alapja ("a" oszlop * 6,67)		24.
25.	A bevallásban a házastárssal, élettárssal együtt igénybe vehető családi kedvezmény összege (a 22. sorból ki kell vonni a 23. és a 24. sorok "b" oszlopait)		25.
26.	A 25. sorból - a megosztás, közös érvényesítés figyelembe vételével - az Ön által érvényesíteni kívánt családi kedvezmény összege		26.
30.	Az adóévre megállapított, a családi járulékkedvezmény szempontjából figyelembe vehető egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege (igazolások, nyilvántartások alapján)		30.
31.	A 30. sorból a levont, illetve a megfizetett járulékok összege (igazolások, nyilvántartások alapján)		31.

_____, 2017. év _____ hó _____ nap

a munkavállaló aláírása

A nyilatkozatot átvettem.

_____, 2017. év _____ hó _____ nap

a munkáltató aláírása

A munkáltató által aláírt, az átvételt igazoló másolati példányt a magánszemélynek 2022.XII.31-ig kell megőriznie.