**Adóelőleg-nyilatkozat a személyi kedvezmény érvényesítéséről**

A nyilatkozat benyújtásának éve: **2024**

**(Kérjük, kitöltés előtt olvassa el a nyilatkozathoz tartozó tájékoztatót!)**

A nyilatkozatot adó magánszemély Módosított

neve: …….………………………………………………. nyilatkozat

adóazonosító jele: ⎕⎕⎕⎕⎕⎕⎕⎕⎕⎕ ⎕

A bevétel adóelőlegének megállapításához kérem a súlyosan fogyatékos magánszemélyek személyi kedvezményének figyelembevételét.

**I. Orvosi igazolás alapján nyilatkozom:**

**1.** A fogyatékos állapot kezdő napja: ……… év …………… hónap ……… nap

**2.** A fogyatékos állapot végső napja: ……… év …………… hónap ……… nap

**3.** A fogyatékos állapot végleges. ⎕

**II. Rokkantsági járadékban részesülök.** ⎕

**4.** A rokkantsági járadékot megállapító határozat száma: ………………………………

**III. Fogyatékossági támogatásban részesülök.** ⎕

**5.** A fogyatékossági támogatást megállapító határozat száma: ……………………........

**6.** Nyilatkozatomat a visszavonásig kérem figyelembe venni (folytatólagos nyilatkozatot teszek). ⎕

**7.** A nyilatkozattétel időpontjától kezdődően (erre a hónapra sem) a személyi kedvezményt nem kívánom igénybe venni. ⎕

**Nyilatkozat a külföldön érvényesíthető kedvezményről**

**8.** Nyilatkozom, hogy jogosult vagyok a személyi kedvezményt Magyarországon érvényesíteni, külföldi államban a jövedelmem után azonos vagy hasonló kedvezményt nem veszek (vettem) igénybe.

Kelt:…………………………………………….

..……………..…………………………

magánszemély aláírása

**9.** A magánszemély nyilatkozatának tartalmát tudomásul vettem. A magánszemély adóelőlegét a nyilatkozat figyelembevételével állapítom meg.

Az adóelőleget megállapító munkáltató, kifizető megnevezése:

**SEMMELWEIS EGYETEM**

Az adóelőleget megállapító munkáltató, kifizető adószáma: **19308674-2-44**

Kelt:…………………………………… ……………………………………………

Cégszerű aláírás