

**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. Fogyatékosági támogatásban részesülök.**

5. A fogyatékosági 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.

**Személyi kedvezményt** a súlyos fogyatékoságról szóló **orvosi igazolás** vagy a rokkantsági járadékra, fogyatékosági támogatásra való jogosultságról szóló **határozat alapján lehet igénybe venni.**

A kedvezmény igénybevételére jogosító **orvosi igazolást**

- o szakambulancia vagy kórházi osztály **szakorvosa**
- o a jogosultságot megállapító orvosi dokumentáció (a leletek, ambuláns lapok) alapján a **házi orvos is kiállíthatja**

Orvosi igazolás nélkül veheti igénybe a személyi kedvezményt az, aki rokkantsági járadékban, vagy fogyatékosági támogatásban részesül.

Abban az esetben, ha Ön **rokkantsági járadékban részesülő** magánszemélyként tesz nyilatkozatot, szerepeltetnie kell a **járadékot megállapító határozat számát.**

Amennyiben Ön **fogyatékosági támogatásban részesül**, úgy az ezt **megállapító határozat számát kell feltüntetnie.**

Kelt:.....

.....  
magánszemély aláírása

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

Az adóelőleget megállapító munkáltató, kifizető megnevezése: .....

Az adóelőleget megállapító munkáltató, kifizető adószáma: ——

Kelt:.....  
.....  
Cégszerű aláírás