

Eljáró hatóság tölti ki:  
Érkezett:  
Átvette:  
Ikt. sz.:

..... TELEPÜLÉS

MÉLTÁNYOSSÁGI KÉRELEM ÉS ADATLAP  
Magánszemély adózók részére

1. Azonosító adatok.

Adózó neve: .....  
Születési helye és ideje: .....  
Anyja neve: .....  
Adóazonosító jele: .....  
Lakcíme: .....  
Levelezési címe: .....

2. Kérelem tárgya:

- Részletfizetés  
 Méltányossági törlés  
(A kívánt rész X-el jelölendő.)

3. A kérelemmel érintett adónem és összeg:

| Adónem (jogcím) | Összeg |
|-----------------|--------|
|                 | Ft     |
|                 | Ft     |
|                 | Ft     |

4. Részletekben megfizetni kért összegek: (Csak részletfizetési kérelem esetén töltendő!)

| Adónem (jogcím) | Összeg |
|-----------------|--------|
|                 | Ft     |
|                 | Ft     |
|                 | Ft     |

5. Kérelmezett részletfizetés időtartama: (Csak részletfizetési kérelem esetén töltendő!)  
201.... év .....hónap .....naptól .... havi részletekben.

6. Jövedelmi adatok:

Munkaviszonyból származó rendszeres havi nettó jövedelem: .....Ft  
Mellékfoglalkozásból, egyéb tevékenységből származó jövedelem: .....Ft  
Egyéb jövedelmek: (pl.: családi pótlék, rendszeres segély, tartásdíj...): .....Ft

Kérelmezővel közös háztartásban élők jövedelmi viszonyai:

| Név | Rokonsági fok | Foglalkozás | Havi nettó jövedelem |
|-----|---------------|-------------|----------------------|
|     |               |             | Ft                   |
|     |               |             | Ft                   |
|     |               |             | Ft                   |

A jövedelmi adatok alátámasztására egy hónapnál nem régebbi jövedelemigazolás, nyugdíj, GYED, GYES, munkanélküli segély vagy egyéb járadékfizetést igazoló szelvény, illetve az azt megállapító határozat csatolása szükséges!

7. Lakásfenntartással kapcsolatos kiadások:

| Kiadás jogcíme | Összege |
|----------------|---------|
|                | Ft      |
|                | Ft      |
|                | Ft      |
|                | Ft      |
|                | Ft      |
|                | Ft      |
|                | Ft      |
|                | Ft      |
|                | Ft      |

8. Egyéb rendszeres kiadások (pl.: tartós betegségből fakadó ápolási költségek, orvos, gyógyszer):

| Kiadás jogcíme | Összege |
|----------------|---------|
|                | Ft      |
|                | Ft      |
|                | Ft      |
|                | Ft      |
|                | Ft      |
|                | Ft      |
|                | Ft      |
|                | Ft      |
|                | Ft      |

9. A kérelmező tulajdonában álló ingatlan:  van  nincs (Kérjük X-el jelölni!)

Ingatlan hrsz-a, címe: .....

Tulajdoni hányad: .....

10. Kérelmező, vagy a vele közös háztartásban élők tulajdonában álló gépjárművek, ipari-, mezőgazdasági gépek adatai:

| Típus | Szerzési év | Forgalmi érték | Tulajdonos |
|-------|-------------|----------------|------------|
|       |             |                |            |
|       |             |                |            |

