



Hévízgyörk  
Polgármesteri Hivatala  
Adóosztály  
2192 Hévízgyörk Kossuth L. u. 124.  
Telefon: (28) 435-005  
mobil: 0630/3821760  
E-mail: [m.szilvi@hevizgyork.hu](mailto:m.szilvi@hevizgyork.hu)

**Az adóhatóság tölti ki!**

Beérkezés időpontja: 

2	0						
év		hó			nap		

1 példányt a mai napon átvettem:

**ÖNELLENŐRZÉSI LAP**  
a..... évi helyi iparűzési adó helyesbítéséről

1. Az adózó neve (cégneve):

Címe (lakóhelye, székhelye): .....

Telephelye: .....

Levelezési címe: .....

Adószáma: ..... Adóazonosító jele:

Statisztikai számjele: .....

Bankszámla száma: .....

Az önellenőrzési lap kitöltőjének neve, telefonszáma : .....

2. Önellenőrzéssel helyesbített időszak:                      év      év      napjától  
   hó                      napjáig

3.

	Eredeti adatok forintban	Módosított adatok forintban
A Htv. szerinti - vállalkozási szintű - éves nettó árbevétel:		
Eladott áruk beszerzési értéke:		
Közvetített szolgáltatás értéke:		
Ebből az alvállalkozói teljesítések értéke:		
Anyagköltség:		
Htv. szerinti - vállalkozási szintű - adóalap:		
Hévízgyörk illetékességi területére jutó - megosztás szerinti - adóalap:		
Adóalapra jutó iparűzési adó összege (2%):		
Önkormányzati döntés szerinti adókedvezmény (a számított adó 60 %-a 2011. adóévtől).		
Iparűzési adófizetési kötelezettség		

A vállalkozás által az adóévben - a Htv. melléklete szerint - figyelembe veendő összes személyi jellegű ráfordítás összege:		
Hévízgyörk illetékességi területén foglalkoztatottak után az adóévben - a Htv. melléklete szerint - figyelembe veendő személyi jellegű ráfordítás		

A vállalkozásnak az adóévben a székhely, telephely szerinti településekhez tartozó - a Htv. melléklete szerint - összes eszközérték összege:		
Hévízgyörk illetékességi területén figyelembe veendő - a Htv. melléklete szerint - eszközérték összege:		

4.

Kötelezettség növekedés:	..... Ft
Kötelezettség csökkenés:	..... Ft
Önellenőrzési pótlék:	..... Ft

5. Önellenőrzés feltárásának időpontja: ..... év ..... hó ..... nap

6. A feltárt adó esedékességének időpontja: ..... év ..... hó ..... nap

**Az önellenőrzés oka, szöveges indoklása:****Az önellenőrzési pótlék számításának menete mellékletként csatolandó! Felelősségem tudatában****kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek!**

.....év.....hó.....nap

.....  
(cégszerű) aláírás