

A korhatár előtti ellátásban, szolgálati járandóságban részesülő személy elhalálozása esetén az együtt élő házastárs/örökös hozzájáruló nyilatkozata
a családi kedvezmény igénybevételehez szükséges igazolás kiadásához

Név: _____

Születési név: _____

Adóazonosító jel:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Születési hely, idő: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____

Lakcím:

--	--	--	--	--

Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy az alábbi ellátásban részesülő személy tekintetében a _____ adóév vonatkozásában családi kedvezmény érvényesítése céljából a Magyar Államkincstár Nyugdíjfolyósító Igazgatóság (a továbbiakban: Nyugdíjfolyósító Igazgatóság) előtt indított eljárásban az állami adóhatóság a 333/2011. (XII. 29.) Korm. rendelet 9. § (5) bekezdése szerinti igazolást az eltartottakra vonatkozó adatok feltüntetése mellett a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság részére kiadja.

Ellátásban részesülő adatai:

Név: _____

Születési név: _____

Adóazonosító jel:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Születési hely, idő: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____

Lakcím:

--	--	--	--	--	--

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap.

házastárs/örökös** aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

Aláírás: _____

Név: _____

Lakcím: _____

Aláírás: _____

Név: _____

Lakcím: _____

** a megfelelő rész aláhúzendó

A családi kedvezmény megállapítása során figyelembe vett eltartottak adatai

Név: _____

Születési név: _____

Adóazonosító jel:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Születési hely, idő: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____

Lakcím:

--	--	--	--

Név: _____

Születési név: _____

Adóazonosító jel:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Születési hely, idő: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____

Lakcím:

--	--	--	--

Név: _____

Születési név: _____

Adóazonosító jel:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Születési hely, idő: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____

Lakcím:

--	--	--	--

Név: _____

Születési név: _____

Adóazonosító jel:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Születési hely, idő: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____

Lakcím:

--	--	--	--

A családi kedvezmény megállapítása során figyelembe vett eltartottak adatai

Név: _____

Születési név: _____

Adóazonosító jel:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Születési hely, idő: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____

Lakcím:

--	--	--	--

Név: _____

Születési név: _____

Adóazonosító jel:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Születési hely, idő: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____

Lakcím:

--	--	--	--

Név: _____

Születési név: _____

Adóazonosító jel:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Születési hely, idő: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____

Lakcím:

--	--	--	--

Név: _____

Születési név: _____

Adóazonosító jel:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Születési hely, idő: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____

Lakcím:

--	--	--	--
