

MÁV Szolgáltató Központ Zrt. Humán Szolgáltatás
Ügyfélszolgálati Iroda neve:

**NYILATKOZAT ISKOLAKEZDÉSI
„ISKOLAI ERZSÉBET” UTALVÁNY TÁMOGATÁS IGÉNYBEVÉTELÉRE**

.....Zrt. (Társaság neve) alulírott munkavállalója

Név:.....

Törzsszám:..... **Adóazonosító jel:**.....

Lakcím:

- saját jogon, szülőként, gyámként (kivéve a gyermekvédelmi gyámot) veszem igénybe a juttatást:
.....
vagy¹
- közös háztartásban élő házastársként veszem igénybe a juttatást:
utóbbi esetben a szülőként, gyámként (kivéve a gyermekvédelmi gyámot) jogosult házastárs
neve:.....
adóazonosító jele:.....
születési helye, ideje:.....

A köznevelésben résztvevő, tanuló² gyermek(ek):

Neve:.....Születési helye, és ideje:.....

Adóazonosító jele³:.....

Neve:..... Születési helye, és ideje:.....

Adóazonosító jele:.....

Neve:..... Születési helye, és ideje:.....

Adóazonosító jele:.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fentiekben felsorolt gyermek(-ek)et saját háztartásomban nevelem, a gyermek(-ek) után én vagy az általam megnevezett és velem közös háztartásban élő házastársam jogosult családi pótlékra (vagy az 1995. évi CXVII. törvény 71.§ 6 g) pontjának megfelelő bármely EGT állam hasonló ellátására), illetve a 2015. adóévben a jogszabály által biztosított kedvezményes adózású keretösszeget nem lépem túl.

Egyben tudomásul veszem, hogy bármely jogosultsági feltétel hiánya esetén a támogatás egésze adóköteles jövedelemnek minősül.

¹ a megfelelő megjelölendő

² köznevelésben tanul a gyermek, ha általános iskolában, szakiskolában, középiskolában, alapfokú művészetoktatási intézményben a tanulói jogviszonya fennáll

³ adóazonosító jel hiányában a gyermek szül. helyét, születési idejét, anyja nevét, lakcímét kell megadni

3. számú melléklet

Jelen nyilatkozatomat a személyi jövedelemadóról szóló 1995. évi CXVII. törvény 71. § (4) bekezdése szerinti nyilatkozatként teszem. Az év közben végbemenő változásokról köteles vagyok haladéktalanul írásban tájékoztatni a VBKJ elszámolás során a Munkáltató nevében eljáró Humán Szolgáltatást.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a béren kívüli juttatásra vonatkozó valótlan nyilatkozatom következtében az adóhatóság az SZJA tv.-ben előírt feltételek fennállásának hiányát állapítja meg, az adóhiányt és jogkövetkezményeit nekem kell viselnem.

Kelt:

.....
munkavállaló aláírása

Nyilatkozat átvételének igazolása:

Kelt:

.....
Humán Szolgáltatás