**Nyilatkozat**

**a kifizetőtől/munkáltatótól származó bevétel után**

**az egyszerűsített közteherviselési hozzájárulás (ekho) megállapításához**

***Fontos:***

1. ***C****sak az Önre vonatkozó részeket töltse ki – számítógéppel –, majd nyomtassa ki 2 példányban!*
2. *Adathiány esetén a kifizetést nem áll módunkban teljesíteni*

Alulírott nyilatkozom, hogy a 2018. adóévben a FaduwArt Bt. által számomra kifizetendő jövedelmem tekintetében az egyszerűsített közteherviselési hozzájárulásról szóló 2005.évi CXX. törvény szerint kívánom adó- és járulékfizetési kötelezettségemet teljesíteni.

Kijelentem, hogy (a megfelelő x-el jelölendő):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **jelenleg nyugdíjas vagyok, nyugdíjamat nem szüneteltetem** | | | |
| nyugdíjazás dátuma: | | | |  |
|  | **jelenleg nem vagyok nyugdíjas** | | | |
| Heti 36 órát meghaladó munkaviszonnyal | | | | |
| rendelkezem | |  |
| nem rendelkezem | |  |

Nyilatkozatom visszavonásig, illetve a törvényi kizáró feltételek bekövetkezéséig érvényes. **Tudomásul veszem, hogy a FaduwArt Bt. a nyilatkozat szerint jár el az adóévben és az EKHO választásának feltételeit nem vizsgálja!** Az ebben az évben bekövetkező nyugdíjazási dátumokat kérjük jelölni!

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kelt: |  | 2018. |  | |  | |
|  |  |  |  | | A nyilatkozattevő aláírása | |
| Név | | | |  | |
| Születési név | | | |  | |
| Anyja neve | | | |  | |
| Születési hely | | | |  | |
| Születési idő | | | |  | |
| Adóazonosító jel v. adószám | | | |  | |
| TAJ szám | | | |  | |
| Levelezési cím | | | |  | |
| E-mail cím | | | |  | |
| Telefonszám | | | |  | |
| Bankszámlaszám | | | |  | |

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

A kifizető, munkáltató megnevezése, adószáma: FaduwArt Bt. 20959865-2-41

Kelt:…………………………………….. ……………………………………………

Kifizető aláírása