

2022 Hónap	Kapcsolatom a gyermekkel			Igénylem a Családi Bónusz Plusz összegének a		A gyermek lakóhelye szerinti ²⁾ minden esetben töltse ki
	Családi támogatásban részesülök	A családi támogatásra jogosult szülő házastársa/ partnere vagyok	Tartásdíjat fizetek és igénylem a tartásdíj után járó adójóváírást	felét	egészét	
Május	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Június	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Július	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Augusztus	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Szeptember	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Október	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
November	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
December	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>



Útmutató

Eredeti dokumentumok és bizonylatok

Az eredeti dokumentumokat és bizonylatokat legalább 7 évig őrizze meg az esetleges ellenőrzés céljából. **Ne** nyújtson be ezzel a nyilatkozattal további dokumentumokat bizonyítékként.

Nyilatkozat a helyességről és teljességről

Aláírással igazolom, hogy minden megadott információ a valóságnak megfelel. Tudomásul veszem, hogy a helytelen vagy hiányos tájékoztatás büntetést von maga után.

Adóügyi képviselő (név, cím, telefon)

Dátum, aláírás

