

4.2 **A tartósan külföldön (az EU területén, Svájc, Norvégia, Liechtenstein, Norvégia és Izlandon kívül) tartózkodó** olyan gyermek után fizetett teljes tartásdíj, akire tekintettel nem jár tartásdíj után járó adójóváírás

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

A tartásdíjfizetés időszaka

kezdetre

H	H
---	---

 -

H	H
---	---

 2023



5. Gyermek érdekében felmerülő rendkívüli terhek ⁵⁾

5.1 Fogyatékossgal nem rendelkező gyermek érdekében felmerült **rendkívüli terheket** (pl. gyógyszerköltségek) –**csökkentve a pótlékok és térítések összegével** –érvényesítek.

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

5.2 **A külföldi szakképzés** (5.3 pont) és a gyermek fogyatékosága (5.4 pont) miatt felmerülő költségeket az alábbi százalékos arányban viselem.

								%
--	--	--	--	--	--	--	--	---

5.3 Igényelem a gyermek **külföldi szakképzése** után járó átalányösszegű adólevonást (a költségviselést lásd az 5.2 pontban)

5.3.1 A külföldi szakképzés időtartama

hónapokban

--	--

5.3.2 A képzés helyének irányítószáma

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

5.3.3 A képzés szerinti ország (lakóhely szerinti állam autójel) ²⁾

--	--

5.4 **A gyermek fogyatékoságára vonatkozó adatok** (a költségviselést lásd az 5.2 pontban)

5.4.1 Igényelem a gyermek utáni **átlányösszegű fogyatékosági támogatást** (EStG 35. § (3) bekezdés) *Előfeltétel: Legalább 25%-os fogyatékoság, ápolási díj és emelt összegű családi támogatás nélkül*) és a fogyatékoság miatti tényleges költségeket **nem** lehet érvényesíteni az 5.4.7 pontban (Figyelem: Az 5.4.3 és 5.4.7 pontnál nem szerepelhet adat)

Fogyatékoság-foka

								%
--	--	--	--	--	--	--	--	---

5.4.2 Igényelem a gyermek **speciális étrendje utáni átlányösszegű adómentességet** a következők miatt:

- Cukorbetegség, tuberkulózis, cöliákia, AIDS
- Epe-, máj-, vesebetegség
- Gyomorbetegség, egyéb belgyógyászati betegség

5.4.3 A havi 262 eurós átlányösszegű adómentességet igényelem olyan **súlyosan fogyatékos gyermek** után, aki után **emelt összegű családi támogatást** kapok. Az 5.4.7 pontban nem érvényesítek tényleges költségeket. (Figyelem: Az 5.4.1, 5.4.2 és az 5.4.7 pontnál nem szerepelhet adat)

kezdetre

H	H
---	---

 -

H	H
---	---

 2023

5.4.4 Havonta folyósított, ápolással összefüggő pénzügyi ellátás összege (Az egész évben történő igénybevétele esetén nem jár az 5.4.1 pont szerinti fogyatékosági támogatás)

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

Az ápolással összefüggő pénzügyi ellátás időtartama

kezdetre

H	H
---	---

 -

H	H
---	---

 2023

5.4.5 Fogyatékos élők számára fenntartott speciális (gondozó) iskola vagy műhely tandíja

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

5.4.6 Nem rendszeres kiadások segédeszközökre (pl. kerekesszék, hallókészülék, látássérültek részére készült segédeszköz), valamint gyógykezelési költségek (pl. orvosi költségek, gyógyszerek) **Levontam az esetleges költségtérítéseket.**

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

5.4.7 **Az** átlányösszegű támogatások helyett (5.4.1, 5.4.2 vagy 5.4.3 pont) a tényleges költségeket érvényesítek. **Levontam a kapott, ápolással összefüggő pénzügyi ellátásokat.** (Figyelem: Az 5.4.1, 5.4.2, 5.4.3, 5.4.5 vagy 5.4.6 pontnál nem szerepelhet adat.) Amennyiben átlányösszegű adómentesség jár, ezeket az értékeket figyelembe kell venni a számítás során.

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

6. A munkáltatói gyermekgondozási támogatás utólagos adóztatása

A munkáltatói gyermekgondozási támogatás tévesen maradt adómentes a jövedelemadó kiszámításakor. A támogatást utólagos adóztatás terheli a következő összegben

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

²⁾ Adja meg a gépjármű-megkülönböztető jelzését – pl. A Ausztria, D Németország, H Magyarország, SK Szlovákia és SLO Szlovénia esetében

⁵⁾ Csak egy olyan gyermek után, aki után Ön vagy házastársa/élettársa az adóévben legalább 7 hónapig családi támogatásban részesült, vagy aki után Ön legalább 7 hónapig jogosult a tartásdíj utáni adókedvezményre (§ 106 EStG 1988). Ez nem érinti az 5.3 pontot.

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.

Helyességi és teljességi nyilatkozat

Aláírással megerősítem, hogy valamennyi adat megfelel a valóságnak. Tudomásul veszem, hogy a helytelen vagy hiányos tájékoztatás büntetést von maga után.

Adóügyi képviselő (név, cím, telefon)

--

Dátum, aláírás

