

Nyilatkozat

Ingatlan bérbeadása esetén fizetendő egészségügyi hozzájáruláshoz

Bérbeadó

neve:

lakcíme:

adóazonosító jele:

I. Nyilatkozom, hogy az általam számlázott, illetve általam kibocsátott számviteli bizonylat alapján a bérleti díjból származó jövedelmem összege évi 1.000.000 forintot

meghaladja

☐

nem haladja meg

☐

II. Az Eho tv. 5.§ (3) hatálya alá tartozó - másik tagállamban biztosított - személyként EHO fizetésére

nem vagyok kötelezett

☐

III. Az Eho tv. 3.§ (3) e) alapján nyilatkozom, hogy az éves szinten tőlem levont illetve általam befizetett egészségbiztosítási járulék, egészségügyi szolgáltatási járulék, százalékos EHO összege a 450.000 Ft-ot

meghaladja

☐

nem haladja meg

☐

Tudomásul veszem, hogy abban az esetben, ha a fenti nyilatkozatomban változás áll be, úgy a bérlő felé a változást (változásokat) haladéktalanul köteles vagyok jelenteni.

Kelt: _____

Aláírása