



Nemzeti Adó- és Vámhivatal

# NYILATKOZAT

az egyszerűsített személyi jövedelemadó bevallás (1553E) elkészítéséhez

Benyújtandó az állami adó- és vámhatósághoz

vonalkód helye

H  
I  
V  
A  
T  
A  
L  
(A)

# 1553NY

Postára adás dátuma 

2	0								
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

Beérkezés dátuma 

2	0								
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

  
év      hó      nap

Átvevő kódja 

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

 átvevő aláírása

Átvevő szervezet kódja 

--	--

A  
Z  
O  
N  
O  
S  
Í  
T  
Á  
S  
(B)

Adózó adóazonosító jele 

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

 Hibásnak minősített nyilatkozat vonalkódja 

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

 Adózó családi neve 

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

 utóneve 

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

 neme (1=férfi, 2=nő) 

--

Születési családi neve 

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

 utóneve 

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

 Születésének időpontja 

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

 helye 

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

 telefonszáma 

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

Anyja születési családi és utóneve 

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

 Lakcím\* 

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

 város / község 

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

 közterület neve 

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

 közterület jellege 

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

 hsz. 

--

 ép. 

--

 lépcsőház 

--

 em. 

--

 ajtó 

--

\* A belföldi lakcímet kötelező kitölteni!

A megfelelő kódkockába írja be, hogy a nyilatkozat főlapján túlmenően melyik részletező lapból hányat töltött ki!

01	02	03

**Nyilatkozat a személyi jövedelemadó és egészségügyi hozzájárulás fizetési kötelezettség részletekben történő megfizetéséhez**

Amennyiben Önnek az elkészített bevallásában személyi jövedelemadó és egészségügyi hozzájárulás fizetési kötelezettsége keletkezik **és a 200 000 Ft-ot nem haladja meg**, akkor kérheti annak legfeljebb hat hónapon keresztül egyenlő részletekben történő pótlékmentes megfizetését.

Kérjük, hogy a választott időtartamot - 2, 3, 4, 5 vagy 6 hónap - írja be a mezőbe. 

--

 hónap

**Jelölje X-szel**, ha Ön az elkészített egyszerűsített bevallásában keletkező visszaigényelhető összeget visszakéri! 

--

**Amennyiben Önnek az elkészített bevallásában visszaigényelhető összege keletkezik és annak teljes összegét visszakéri, akkor adja meg a belföldi pénzforgalmi (fizetési) számlaszámát vagy postai címét!**

(D) Az Ön belföldi pénzforgalmi vagy fizetési számlaszáma 

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

 Számlavezető belföldi pénzforgalmi szolgáltató neve 

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

 Belföldi postai utalási cím 

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

 város / község 

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

 Közterület neve, közterület jellege, hsz., ép., lépcsőház, em., ajtó 

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

(E) 

--

 Törvényes képviselő/ meghatalmazott neve 

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

 adóazonosító jele 

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

 Születésének időpontja 

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

 helye 

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

 telefonszáma 

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

 Címe 

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

 város / község 

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

 közterület neve 

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

 közterület jellege 

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

 hsz. 

--

 ép. 

--

 lépcsőház 

--

 em. 

--

 ajtó 

--

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nyilatkozatban közölték a valóságnak megfelelnek.

(F) 

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

 helység 

2	0	1	6																	
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 év      hó      nap **P.H.**

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

 adózó vagy törvényes képviselő, meghatalmazott aláírása  
Jelölje X-szel, ha az állami adó- és vámhatósághoz bejelentett a nyilatkozat aláírására jogosult állandó meghatalmazott! 

--

  
Jelölje X-szel, ha eseti meghatalmazott, és meghatalmazását csatolta! 

--

**1553NY-01**

Adózó adóazonosító jele

Adózó neve

Lapszám **1**

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

Kérjük, amennyiben rendelkezik adószámmal, akkor azt itt tüntesse fel!

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

A következő kérdésekre adott "Igen" válasz esetén a megfelelő sort jelölje X-szel!

Származott-e ...		a)	b)	
1.	... ingatlan értékesítéséből bevallásköteles jövedelme?		Igen	<input type="checkbox"/>
2.	... vagyoni értékű jog értékesítéséből bevallásköteles jövedelme?		Igen	<input type="checkbox"/>
3.	... ingó vagyontárgy értékesítéséből bevallásköteles jövedelme?		Igen	<input type="checkbox"/>
4.	... termőföldnek nem minősülő ingatlan bérbeadásából jövedelme?		Igen	<input type="checkbox"/>
		c) <input type="checkbox"/>	egymillió forint alatti jövedelem	
		d) <input type="checkbox"/>	egymillió forint feletti jövedelem	
5.	... olyan bevétele, mely adójának megállapítására az egyszerűsített közteherviselési hozzájárulás szabályait alkalmazza?		Igen	<input type="checkbox"/>

A 6-19. sorokat kizárólag akkor töltsse ki, ha Ön mezőgazdasági őstermelő.

Tesz-e ...

6.	... mezőgazdasági őstermelőként nemleges nyilatkozatot a 2015. évre vonatkozóan?		Igen	<input type="checkbox"/>	6.
7.	A 2015. évi mezőgazdasági kistermelésből nem volt jövedelmem, a bevételem <input type="text"/> forint volt, és ennek legalább 20 százalékát kitevő összegű, a tevékenységgel összefüggésben felmerült kiadásról számlával rendelkezem.				7.
8.	A 7. sor összegéből a költségek fedezetére és fejlesztési célra folyósított támogatás összege				8.
9.	A 7. sor összegéből az egységes területalapú (földalapú) támogatás összege				9.
10.	A 7. sor összegéből egyéb jogcímen folyósított támogatás összege				10.
11.	Őstermelői igazolvány száma				11.
12.	Családi gazdaság nyilvántartási száma				12.
13.	Nyilatkozom arról, hogy nincs adórendszeren kívüli csekély összegű (de minimis) támogatásom		Igen	<input type="checkbox"/>	13.
14.	Nyilatkozom arról, hogy nincs más adózóval egy és ugyanazon vállalkozásnak minősülő vállalkozásom		Igen	<input type="checkbox"/>	14.
15.	Nyilatkozom arról, hogy azonos projekt tekintetében a vonatkozó maximális támogatási intenzitásra figyelemmel veszem igénybe a kedvezményt		Igen	<input type="checkbox"/>	15.

Adatok az adórendszeren kívüli csekély összegű (de minimis) támogatásokról

	Támogatási döntés dátuma (év hó nap) a)	Támogatás típusa b)	Juttatás támogatástartalma forintban c)	
16.	<input type="text"/>	<input type="text"/>		16.
17.	<input type="text"/>	<input type="text"/>		17.

Adatok az adózóval egy és ugyanazon vállalkozásnak minősülő más vállalkozásokról

18.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	18.
19.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	19.

Érvényesíteni kívánja-e az összevont adóalapot csökkentő ...

		b)	
20.	... első házások kedvezményét?	Igen	<input type="checkbox"/>
21.	... családi kedvezményt?	Eltartottak száma <input type="text"/>	Igen <input type="checkbox"/>
22.	Nyilatkozom arról, hogy a családi kedvezményt <b>nem kívánom megosztani, közösen érvényesíteni</b> (volt) házastársammal, élettársammal	Igen	<input type="checkbox"/>
23.	Nyilatkozom arról, hogy a családi kedvezményt (volt) házastársammal, élettársammal <b>meg kívánom osztani, közösen kívánom érvényesíteni</b>	Igen	<input type="checkbox"/>
24.	Nyilatkozom arról, hogy év közben az adóelőleg nyilatkozathoz képest a kedvezményezettnek számában nem történt változás	Igen	<input type="checkbox"/>

Amennyiben a 20. sort bejelölte, akkor a 1553NY-03 lap (A) blokk adatait szíveskedjen kitölteni!

Amennyiben a 21. és 22. sor is kitöltött, akkor a 1553NY-03 lapon az eltartottak adatait szíveskedjen megadni!

Keletkezett-e 2015-ben visszafizetendő adókedvezménye ...

25.	... önkéntes kölcsönös egészségpénztárban lekötött összeg feltörése miatt?	Igen	<input type="checkbox"/>	25.
26.	... NYESZ-R számláról, nem nyugdíjszolgáltatásként felvett összeg miatt?	Igen	<input type="checkbox"/>	26.

Adózó adószáma

--

Adózó adóazonosító jele

Adózó neve

## Milyen adókedvezményt kíván érvényesíteni:

b)

27.	lakáscélú hiteltörlesztés áthúzódó kedvezményét? Jelölje X-szel az Önre vonatkozó jövedelemkorlátot	c) <input type="checkbox"/> 3 400 000 Ft d) <input type="checkbox"/> 4 400 000 Ft	Igen <input type="checkbox"/>	27.
28.	<b>A lakáscélú hitellel részben vagy egészben megszerzett önálló ingatlan</b>			
28.	fekvése szerinti település neve	<input type="text"/>		
29.	helyrajzi száma	<input type="text"/>		
30.	Jelölje X-szel, ha a lakáscélú hitelnél nincs adóstársa!	Igen <input type="checkbox"/>		
<b>Az adóstárs (adóstársak) adatai</b>				
31.	adóazonosító jele	<input type="text"/>	31.	
	neve (születési neve)	<input type="text"/>		
32.	adóazonosító jele	<input type="text"/>	32.	
	neve (születési neve)	<input type="text"/>		
33.	súlyosan fogyatékos magánszemélyt megillető kedvezményt?	Jogosultsági hónapok száma <input type="text"/>	Igen <input type="checkbox"/>	33.
34.	tandíj, felnőttképzés díja címén igénybe vehető halasztott kedvezményt?	Igen <input type="checkbox"/>		

## Rendelkezés az adóról

(önkéntes kölcsönös biztosító pénztári, nyugdíj-előtakarékossági, nyugdíjbiztosítási nyilatkozat)

d)

35.	Jelölje, ha Ön jogosult rendelkezni a 2015. évben megszűnt magánnyugdíjpénztári tagsági viszony esetén, az önkéntes kölcsönös nyugdíjpénztárba átutalt összeg alapján, és adja meg annak az önkéntes kölcsönös nyugdíjpénztárnak az adatait, ahova az utalást kéri!	Igen <input type="checkbox"/>	35.
<b>NYILATKOZAT</b>			
36.	Az összeget kérem a(z) <input type="text"/> elnevezésű, <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> adószámú önkéntes kölcsönös nyugdíjpénztár <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> bankszámlaszámára utalni!	36.	
37.	Jelölje, ha Ön jogosult rendelkezni az önkéntes kölcsönös biztosító pénztárhoz (önkéntes kölcsönös nyugdíjpénztár, önkéntes kölcsönös egészségpénztár, önszegélyező pénztár) utalandó összegről, és adja meg annak az önkéntes kölcsönös pénztárnak az adatait, ahova az utalást kéri!	Igen <input type="checkbox"/>	37.
<b>NYILATKOZAT</b>			
38.	Az összeget kérem a(z) <input type="text"/> elnevezésű, <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> adószámú önkéntes pénztár <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> bankszámlaszámára utalni!	38.	
39.	Jelölje, ha Ön a nyilatkozat megtételekor nyugdíjszolgáltatás miatt nem tagja az önkéntes kölcsönös biztosító pénztárnak!	Igen <input type="checkbox"/>	39.
40.	Jelölje, ha Ön jogosult rendelkezni a 2015. évben nyugdíj-előtakarékossági számlára befizetett összeg után, és adja meg annak a befektetési szolgáltatónak a nevét, adószámát és bankszámlaszámát, ahova az összeg utalását kéri!	Igen <input type="checkbox"/>	40.
<b>NYILATKOZAT</b>			
41.	Az összeget kérem a(z) <input type="text"/> elnevezésű, <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> adószámú <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> bankszámlaszámú befektetési szolgáltatónál vezetett számlára (vagy a befektetési szolgáltatónál vezetett egyéni bankszámlára) utalni!	41.	
42.	Jelölje, ha Ön 2020. január 1. előtt betölti a jogszabályok alapján az Önre irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt!	Igen <input type="checkbox"/>	42.
43.	Jelölje, ha Ön jogosult rendelkezni a 2015. évben nyugdíjbiztosítás címén a biztosítóhoz befizetett összeg után!	Igen <input type="checkbox"/>	43.
44.	Jelölje, ha Ön a nyilatkozat megtételekor nyugdíjszolgáltatás miatt nyugdíjbiztosítási szerződéssel nem rendelkezik!	Igen <input type="checkbox"/>	44.

