

TNY_13 NYILATKOZAT Öpt. 51.§. (5) szerinti lekötés megszüntetéséről

(Kézi kitöltés esetén kérjük **nyomatott nagybetűkkel** kitölteni)

Érkeztető bélyegző helye

1. A PÉNZTÁRTAG ADATAI

Név (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek)										Pénztári azonosító				
Születési hely				Születési dátum				Adóazonosító jel						
				év		hó		nap						

2. LEKÖTÉS MEGSZÜNTETÉSE

Lekötött összeg																					
														Ft, azaz	Forint						
Lekötés eredeti időtartama (2 év)																					
				év				hó			naptól				év			hó			napig

3. NYILATKOZAT

Alulírott Pénztártag kérem a Pénztárat, hogy a 2. pontban meghatározott, az ott megjelölt két éves időtartamra lekötött összeget feloldani szíveskedjék.

Tudomásul veszem, hogy a SZJA törvény 44/A § (4) bekezdése szerint a lekötött összeg részbeni vagy egészbeni megszüntetése (feltörése) esetén az igénybevett adókedvezményt 20%-kal növelten kell az adóévre vonatkozó személyi jövedelemadó bevallás keretében bevallanom, valamint a bevallás benyújtására előírt határidőig megfizetnem a NAV részére.

Keltezés (rendelkezés dátuma)										Pénztártag saját kezű aláírása			
								Település					
				év			hó						

4. EGÉSZSÉGPÉNZTÁR ZÁRADÉKA

Lekötés megszüntetésének időpontja																
				év				hó			nap					
Megszüntetett lekötés összege																
														Ft, azaz	Forint	
Nyilvántartásba vevő neve és aláírása																
Keltezés										Egészségpénztár aláírása, bélyegzője						
								Település								
				év			hó							nap		