

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					