

a helyi iparűzési adóról állandó jellegű iparűzési tevékenység esetén

Adóalany

Adóalany viselt neve

(családi- és utóneve, cégneve)

IT W Health Kft.

Adóalany születési családi- és utóneve

Születési helye

város/község

Születési ideje

év				hó		nap	

Anyja születési családi- és utóneve

Adóazonosító jele

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

Adószáma

2	9	2	2	1	5	8	3	1	4	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Székhelye, lakóhelye

1	0	1	5
---	---	---	---

BUDAPEST város/község

OSTROM közterület neve

UTCA közterület jellege

16

hsz.

ép.

lh.

FSZT

em.

5

ajtó

Az adóbevallást kitöltő neve

(ha az nem azonos az adóalanyal)

Szabolcsi Emese

Telefonszáma

06301991792

E-mail címe

konyvelo@primamedica.hu

Jogutód adószáma

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

Jogutódként a jogelőd adókötelezettségéről szóló bevallás

--

Bevallási időszak

2	0	2	3	0	1	0	1	-	2	0	2	3	1	2	3	1
év				hó		naptól			év		hó		napig			

Kitöltött lapok száma

NY-01	NY-02	EGY	OS	ALAP	SPO
1		1			

01-01	01-02	01-03	01-04	02-01	02-02	02-03	02-04	02-05	02-06	03-01	03-02	04-01	04-02	04-03

Bevallással érintett önkormányzatok száma

1

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban szereplő adatok a valóságnak megfelelnek

Budapest

2	0	2	4	0	5	2	9
év		hó		nap			

helység

év

hó

nap

Aláírás

☐ Állami adó- és vámhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott jelölése☐ Eseti meghatalmazás csatolásának jelölése☐ Állami adó- és vámhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő jelölése

Jelen adóbevallást ellenjegyző aláírása

Adótanácsadó, adószakértő neve

Adóazonosító száma

Igazolvány száma

Nyilatkozat bevallást érintő körülményekről

Adózó adószáma

2 9 2 2 1 5 8 3 — 1 — 4 1

Adózó adóazonosító jele

Adózó neve

IT W Health Kft.

A) Bevallás speciális körülménye

1. ☐ Év közben kezdő adózó bevallása
2. ☐ Előtakarékosági bevallás
3. ☐ Naptári évtől eltérő üzleti évet választó adózó áttérésének évéről készült évközi bevallása
6. ☐ KIVA alanyiség keletkezése miatt lezárt adóévről szóló adóbevallás
7. ☐ KIVA alanyiség megszűnése miatt lezárt adóévről szóló adóbevallás
11. ☐ Megszüntetés/szüneteltetés/átalakulás körülményei: _____
8. ☐ Egyéb: _____
9. ☒ 2024. adóévre: **A Htv. 39/A. § (2) bek. szerinti egyszerűsített adóalap-megállapítást választom.**

C) Adóalap megállapításának módja

(csak mezőgazdasági őstermelői minőségében bevallást benyújtó adóalany, illetve egyéni vállalkozónak minősülő őstermelő ne töltsse ki ezt a blokkot, a mezőgazdasági őstermelői adózás módjának megadása az E) blokkban történik)

21. ☐ Adóalapomat az általános szabályok szerint állapítom meg
- Az adóévre vállalkozói tevékenységemre az adóalap egyszerűsített megállapítási módját választom (ebben az esetben az EGY lapot kell kitölteni)
22. ☒ **Tételes adómegállapítás**
- International Financial Reporting Standards (IFRS) előírásait alkalmazó adózók nyilatkozatai
23. ☐ _____

D) Mezőgazdasági őstermelők nyilatkozatai

31. ☐ Kizárólag mezőgazdasági őstermelői tevékenységemre tekintettel nyújtom be bevallásomat, mivel nem minősülök egyéni vállalkozónak
32. ☐ Őstermelőként egyéni vállalkozónak minősülök, valamint egyéni vállalkozói és mezőgazdasági őstermelői tevékenységemről is ugyanazon bevallásomban adok számot
33. ☐ Az Őstermelők Családi Gazdaságának képviselőjeként az ÖCsG őstermelői tevékenységvégezésből származó teljes iparüzési adóalap alapulvételével állapítom meg, vallom be és fizetem meg az adót

E) Adóalap megállapításának módja mezőgazdasági őstermelők esetén

41. ☐ _____

F) Eltérő üzleti év jelölése

51. ☐ Naptári évtől eltérő üzleti év jelölése

G) 2016. október 1-jét követően szétválással létrejött kapcsolt vállalkozás tagságának jelölése

61. ☐ 2016. október 1-jét követően szétválással létrejött kapcsolt vállalkozás tagja vagyok

H) Kötelezettség megállapításához szükséges ágazati adatok megadása

71. ☐ _____

I) Nyilatkozat adózó részéről az adózó székhelyével, telephelyeivel érintett önkormányzatok és KGÖ-k számára

81. ☒ **Adózóként egyetlen önkormányzat területén rendelkezem székhellyel, telephellyel**

23HIPAK_A-EGY**Az adó alapjának egyszerűsített meghatározása**

Adózó adószáma

2	9	2	2	1	5	8	3	—	1	—	4	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Adózó adóazonosító jele

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

Adózó neve

IT W Health Kft.

C) KIVA alany

21. Kisvállalati adó alapja

22. Htv. szerinti adóalap (21. x 1,2)

D) Az önkormányzat által a Htv. 40/A.§ (3) bekezdése alapján adható kedvezmény igénybevételéhez szükséges tájékoztató adat

31. Alap kutatás, alkalmazott kutatás, kísérleti fejlesztés adóévben elszámolt közvetlen költsége

E) Htv 39/A. § alapján tételes adómegállapítást választó adóalany

41. Htv. 39/A. § alapján egyszerűsített adóalapot választó adózó adózás alá eső bevétele

11 881 000

42. Az adó alapja a kisvállalkozó székhelye és telephelye szerinti önkormányzatonként

2 500 00043. ☐ Szja tv. szerint kizárólag kiskereskedelmi tevékenységet végző átalányadózó adóalany**Ny.v.:16.0 A nyomtatvány papír alapon nem küldhető be!****Nyomtatva: 2024.05.29 14.48.05**