|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
| **Debreceni Egyetem HKSZK Egyetemi Kollégiumi Igazgatóság** | | | | | | | |  |  | **Debreceni Egyetem HKSZK Egyetemi Kollégiumi Igazgatóság** | | | | | | | |  |
| **Hajdúböszörményi Kollégium** | | | | | | | |  |  | **Hajdúböszörményi Kollégium** | | | | | | | |  |
| **4220 Hajdúböszörmény, Désány I. u. 1-9.** | | | | | | | |  |  | **4220 Hajdúböszörmény, Désány I. u. 1-9.** | | | | | | | |  |
| **CSAK IDEGENFORGALMI ADÓMENTESSÉG ESETÉN TÖLTENDŐ KI!** | | | | | | | |  |  | **CSAK IDEGENFORGALMI ADÓMENTESSÉG ESETÉN TÖLTENDŐ KI!** | | | | | | | |  |
| ( To be filled out by claimants for dispense from local tax! ) | | | | | | | |  |  | ( To be filled out by claimants for dispense from local tax! ) | | | | | | | |  |
|  |  | |  | | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
| **NYILATKOZAT AZ ADÓMENTESSÉG JOGCÍMÉRŐL** | | | | | | | |  |  | **NYILATKOZAT AZ ADÓMENTESSÉG JOGCÍMÉRŐL** | | | | | | | |  |
| ( Declaration regarding dispense from local tax ) | | | | | | | |  |  | ( Declaration regarding dispense from local tax ) | | | | | | | |  |
| ( A megfelelő részt kérjük megjelölni! / Please, indicate wich is applicable! ) | | | | | | | |  |  | ( A megfelelő részt kérjük megjelölni! / Please, indicate wich is applicable! ) | | | | | | | |  |
| **Mentes** az idegenforgalmi adókötelezettség alól az a magánszemély, aki: | | | | | | | |  |  | **Mentes** az idegenforgalmi adókötelezettség alól az a magánszemély, aki: | | | | | | | |  |
| 1. | 18. életévét még nem töltötte be. (The guest is younger than 18 years.) | | | | |  | |  |  | 1. | 18. életévét még nem töltötte be. (The guest is younger than 18 years.) | | | | | |  |  |
| 2. | Gyógyintézetben fekvőbeteg szakellátásban részesül, vagy szociális intézményben kap ellátást. (Person receiving treatment in local hospital or user of social services.) | | | | |  | |  |  | 2. | Gyógyintézetben fekvőbeteg szakellátásban részesül, vagy szociális intézményben kap ellátást. (Person receiving treatment in local hospital or user of social services.) | | | | | |  |  |
| 3. | Hajdúböszörményi közép- vagy felsőfokú oktatási intézménynél tanulói-hallgatói jogviszonnyal rendelkezik. (Student in Hajdúböszörmény)  Int. neve:  Címe. | | | | |  | |  |  | 3. | Hajdúböszörményi közép- vagy felsőfokú oktatási intézménynél tanulói-hallgatói jogviszonnyal rendelkezik. (Student in Hajdúböszörmény)  Int. neve:  Címe: | | | | | |  |  |
| 4. | Szakképzésben vesz részt. | | | | |  | |  |  | 4. | Szakképzésben vesz részt. | | | | | |  |  |
| 5. | Szolgálati kötelezettség teljesítése Hajdúböszörményben. (Fegyveres vagy rendészeti szervek, közszolgálati szervek alkalmazottai esetében.) (Member of the authority on duty.) | | | | |  | |  |  | 5. | Szolgálati kötelezettség teljesítése Hajdúböszörményben. (Fegyveres vagy rendészeti  szervek, közszolgálati szervek alkalmazottai esetében.) (Member of the authority on  duty.) | | | | | |  |  |
| 6. | Hatósági vagy bírósági intézkedés miatt tartózkodik Hajdúböszörményben. (Makes stay due to measures taken by authorities.) | | | | |  | |  |  | 6. | Hatósági vagy bírósági intézkedés miatt tartózkodik Hajdúböszörményben. (Makes stay due to measures taken by authorities.) | | | | | |  |  |
| 7. | Hajdúböszörményben székhellyel, telephellyel rendelkező, iparűzési tevékenységet végző vállalkozó, vagy alkalmazottja. Vállakozás neve: ………………………………….. Székhelyének, telephelyének címe:…………………………………………………….. Adószáma:…………………………. | | | | |  | |  |  | 7. | Hajdúböszörményben székhellyel, telephellyel rendelkező, iparűzési tevékenységet végző vállalkozó, vagy alkalmazottja. Vállakozás neve: ……………………………………………….. Székhelyének, telephelyének címe:…………………………………………………….. Adószáma:………………………….. | | | | | |  |  |
| 8. | Hajdúböszörményben ideiglenes jellegű iparűzési tevékenységet végző vállalkozó, vagy alkalmazottja. Vállalkozás neve:………………………………………………………………..  Székhelyének, telephelyének címe:…………………………………………………………….  Adószáma:…………………………. | | | | |  | |  |  | 8. | Hajdúböszörményben ideiglenes jellegű iparűzési tevékenységet végző vállalkozó, vagy alkalmazottja. Vállalkozás neve:……………………………………………………..  Székhelyének, telephelyének címe:………………………………………………………  Adószáma:…………………………. | | | | | |  |  |
| 9. | Hajdúböszörményben lévő üdülő tulajdonosa vagy bérlője, továbbá a használati jogosultság időtartamára a lakásszövetkezet tulajdonában álló üdülő használati jogával rendelkező lakásszövetkezeti tag, illetőleg a használati jogosultságának időtartamára annak a Ptf.685.§. b) pontja szerinti hozzátartozója. | | | | |  | |  |  | 9. | Hajdúböszörményben lévő üdülő tulajdonosa vagy bérlője, továbbá a használati jogosultság időtartamára a lakásszövetkezet tulajdonában álló üdülő használati jogával rendelkező lakásszövetkezeti tag, illetőleg a használati jogosultságának időtartamára annak a Ptf. 685.§. b) pontja szerinti hozzátartozója. | | | | | |  |  |
| 10. | Hajdúböszörményben lakóhellyel, tartózkodási hellyel rendelkezik. | | | | |  | |  |  | 10. | Hajdúböszörményben lakóhellyel, tartózkodási hellyel rendelkezik. | | | | | |  |  |
| Kijelentem, hogy az idegenforgalmi adómentességem a fenti jogcím miatt áll fenn. (I declare that my tax exemption is based on the title underlined.) | | | | | | | |  |  | Kijelentem, hogy az idegenforgalmi adómentességem a fenti jogcím miatt áll fenn. (I declare that my tax exemption is based on the title underlined.) | | | | | | | |  |
|  |  | |  | | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
| Hajdúböszörmény, 201.. év…………….hó…..nap | | | | | | | |  |  | Hajdúböszörmény, 201.. év…………….hó…..nap | | | | | | | |  |
|  |  | |  | | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | | ……………………………….. | | | | |  |  |  | |  | | ……………………………….. | | | |  |
|  |  | | Vendég aláírása / Signature of the Guest | | | | |  |  |  | |  | | Vendég aláírása / Signature of the Guest | | | |  |
|  |  | |  | | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
| **Debreceni Egyetem HKSZK Egyetemi Kollégiumi Igazgatóság** | | | | | | |  | |  | | **Debreceni Egyetem HKSZK Egyetemi Kollégiumi Igazgatóság** | | | | | | |
| **Hajdúböszörményi Kollégium** | | | | | | |  | |  | | **Hajdúböszörményi Kollégium** | | | | | | |
| **4220 Hajdúböszörmény, Désány I. u. 1-9.** | | | | | | |  | |  | | **4220 Hajdúböszörmény, Désány I. u. 1-9.** | | | | | | |
| **Vendég bejelentőlap / Guest registration form** | | | | | | |  | |  | | **Vendég bejelentőlap / Guest registration form** | | | | | | |
| Vendég neve / Full Name and Nationality: | | | | | | |  | |  | | Vendég neve / Full Name and Nationality: | | | | | | |
|  | |  | |
| Születés helye és ideje / Date and Place of Birth: | | | | | | |  | |  | | Születés helye és ideje / Date and Place of Birth: | | | | | | |
|  | |  | |
| Állandó lakcíme / Permanent address: | | | | | | |  | |  | | Állandó lakcíme / Permanent address: | | | | | | |
|  | |  | |
| Személyig. vagy útlevél száma / ID card or Passport number: | | | | | | |  | |  | | Személyig. vagy útlevél száma / ID card or Passport number: | | | | | | |
|  | |  | |
| GK. rendszáma / Car License Plate Nr.: | | | | | Mobil/telefon száma / Phone number: | |  | |  | | GK. rendszáma / Car License Plate Nr.: | | | | Mobil/telefon száma / Phone number: | | |
|  | |  | |
| Diákig. száma / Number of the Student Card: | | | | | | |  | |  | | Diákig. száma / Number of the Student Card: | | | | | | |
|  | |  | |
| Érkezés napja / Date of Arrival: | | | | | Távozás napja / Date of Departure: | |  | |  | | Érkezés napja / Date of Arrival: | | | | Távozás napja / Date of Departure: | | |
|  | |  | |
| **A Házirendet betartom, az általam okozott károkért felelősséget vállalok. (I hereby state that I will follow the rules as specified in terms and conditions. I am responsible for any damage that I cause to this property.)**  A szállás igénybevételének oka:  turisztikai, idegenforgalmi, pihenés célzatú egyéb, munkavégzés, konferencia | | | | | | |  | |  | | **A Házirendet betartom, az általam okozott károkért felelősséget vállalok. (I hereby state that I will follow the rules as specified in terms and conditions. I am responsible for any damage that I cause to this property.)**  A szállás igénybevételének oka:  turisztikai, idegenforgalmi, pihenés célzatú egyéb, munkavégzés, konferencia | | | | | | |
|  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | | Vendég aláírása / Signature of the Guest | | |  | |  | |  | |  | | Vendég aláírása / Signature of the Guest | | |
| Recepció tölti ki: | | | | | Szobaszám / Room Number: | |  | |  | | Recepció tölti ki:  Eltöltött éjszakák: | | | | Szobaszám / Room Number: | | |
| Eltöltött éjszakák: | |  | | |  | |  | |  | |  | |
| .…..……………… készpénzfizetési számlaszámon ……….…….. forintot befizetett. | | | | | | |  | |  | | .…..……………… készpénzfizetési számlaszámon ……….…….. forintot befizetett. | | | | | | |
|  | |  | | | ………………………….  Recepciós aláírása | |  | |  | |  | |  | | ………………………….  Recepciós aláírása | | |