

NYILATKOZAT EHO-KÖTELEZETTSÉGGEL KAPCSOLATBAN

Név (továbbiakban: Ügyfél)	
Születési név:	
édesanyja neve:	
születési hely és idő:	
ügyfélszám:	
érintett adóév:	
adóazonosító jel:	

Mint a QUANTIS Alpha Befektetési Zártkörűen Működő Részvénytársaság (székhelye: 1066 Budapest, Teréz krt. 20. 2. emelet 1., cégjegyzékszám: Cg. 01-10-047076, a továbbiakban: Társaság) Ügyfele Az egészségügyi hozzájárulásról szóló 1998. év LXVI. örvény (továbbiakban: Eho. tv.) 11/A. §-ában foglaltak szerint az alábbi nyilatkozatot teszem:¹

Az érintett adóévben általam a nyilatkozat megtételéig ténylegesen megfizetett egészségbiztosítási járulék és százalékos mértékű egészségügyi hozzájárulás együttes összege már elérte/meghaladta a hozzájárulás-fizetési felső határt, azaz négyszázötvenezer forintot. Ennek megfelelően kérem a Társaságot, hogy a továbbiakban százalékos mértékű egészségügyi hozzájárulás-előleget az Eho. tv. szerinti jövedelmeimből ne vonjon.

Az érintett adóévben általam megfizetendő egészségbiztosítási járulék és százalékos mértékű egészségügyi hozzájárulás együttes összege várhatóan meg fogja haladni a hozzájárulás-fizetési felső határt, azaz négyszázötvenezer forintot. Ennek megfelelően kérem a Társaságot, hogy az alábbi dátumtól kezdődően – amennyiben jelen nyilatkozatomat legkésőbb az azt megelőző munkanapon 12:00 óráig vissza nem vonom – százalékos mértékű egészségügyi hozzájárulás-előleget az Eho. tv. szerinti jövedelmeimből ne vonjon.

A várható dátum (év.hónap.nap): . . .

Tudomásom van róla, hogy amennyiben egészségbiztosítási járulék és százalékos mértékű egészségügyi hozzájárulás együttes összege az érintett adóévben mégsem haladja meg a hozzájárulás-fizetési felső határt, úgy az Eho. tv. rendelkezéseinek megfelelően az engem terhelő százalékos mértékű egészségügyi hozzájárulást 6 százalékkal növelten, a tárgyévre vonatkozó személyi jövedelemadóról benyújtott adóbevallásomban kell bevallanom, és a bevallás benyújtására előírt határidőig megfizetnem.

Kelt (város és dátum): _____

Ügyfél aláírása

¹ A megfelelő válasz előtti négyzetbe kérjük, tegyen X vagy + jelet. Amennyiben a második választ jelöli be, ne felejtse el megadni a várható időpontot!