

\_\_\_\_\_

(az adózó családi és utóneve)

Adószám

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

\_\_\_\_\_

(lakóhelyi adatok: település, utca, házsám)

\_\_\_\_\_

(irányítószám, a posta neve)

\_\_\_\_\_

(az illetékes pénzügyi hivatal)

\_\_\_\_\_

(a pénzügyi hivatal címe)

**É R T E S Í T É S**  
**a személyi jövedelemadó-előleg csökkentett mértékének**  
**VISSZAVONÁSÁRÓL SZÓLÓ DÖNTÉSRŐL**

Alulírott \_\_\_\_\_ visszavonom a személyi jövedelemadó-előleg mértékének csökkentésére tett döntésemet (jelölje be X-szel):

- a kötelező rokkantságbiztosítási pótlékból, melyet fogyatékkal élő munkavállalóként kapok,
- a nyugdíj feléből, illetve részarányos részéből, melyet nyugdíjasként kapok, aki ismét munkába állt, illetve tevékenység folytatásába kezdett,
- a részleges nyugdíjból,
- a 20 % korengedményes vagy öregségi nyugdíjból, melyet kedvezményezettként a nyugdíj és rokkantsági biztosítást szabályozó előírások alapján kapok,

melyről \_\_\_\_\_ napján értesíttem Önöket és erről megkaptam az adóhatóság \_\_\_\_\_ kelt, \_\_\_\_\_sz. igazolását.

\_\_\_\_\_

(hely és dátum)

\_\_\_\_\_

(az adózó aláírása)