

Nagykanizsa Megyei Jogú Város
Polgármesteri Hivatal
Humán és Hatósági Osztály

Azzal a kéressel fordulok Önökhöz, hogy részemre _____
óvodapedagógusi/ tanítói/ tanári díszoklevelet kiállítani szíveskedjenek.

A _____
intézményben szereztem óvónői/ tanítói/ tanári oklevelet.

Pályámat _____-ben kezdtem, _____mentem
nyugdíjba. A társadalombiztosítási szervek nyugdíj szempontjából _____ év
munkaviszonyban eltöltött időt ismertek el. Ebből pedagógus pályán _____
évet töltöttem. Pedagógus működésemet munkakönyvemmel, illetve munkakönyvi
kivonattal (egyéb okirattal) igazolom.

Pedagógusi működésem alatt _____
kitüntetés(ek)ben részesültem.

_____ év(ek)ben _____ díszoklevelet kaptam.

Személyi adataim:

Név: _____

Leánykori név: _____

Születési hely, idő: _____

Anyja neve: _____

Lakcím: _____

Telefon: _____

TAJ szám: _____

Adóazonosító: _____

Mellékelve:

- oklevél másolata (eredeti vagy előző díszoklevél)
- önéletrajz
- munkakönyv másolata (arany díszoklevél igénylése esetén)

Nagykanizsa, 201____. _____hó _____nap

nyugállományú pedagógus

ADATLAP

Név:	
Leánykori név:	
Anyja neve:	
Születési hely: Születési idő:	
Állandó lakcím: Telefonszám:	
Értesítési cím (ha eltér az állandó lakcímtől):	
TAJ szám (csak pedagógusoknak):	
Adószám / adóazonosító jel (csak pedagógusoknak) /hiányában a kifizetést nem kezdemenyezhető /	
Nyugdíjfolyósítási törzsszám vagy a nyugdíjas igazolvány szám (csak pedagógusoknak):	
Bank neve és bankszámlaszám (csak pedagógusoknak):	
Végzettség (eredeti oklevél szerint):	
Eredeti oklevelet kiállító intézmény neve:	
Eredeti oklevél kiállításának időpontja (év, hó, nap):	

Eredeti oklevél száma / ikt.sz.:	
Igényelt díszoklevél típusa (arany - 50 év, gyémánt - 60 év, vas - 65 év, rubin - 70 év, gránit - 75 év):	
Díszoklevél átadásának tervezett helye és tervezett időpontja (esemény):	Nagykanizsa Megyei Jogú Város Önkormányzata Kanizsa Kulturális Központ 2015. szeptember
Ha <u>nem</u> központi egyetemi rendezvény keretében kerül sor az átadásra, akkor pontos postázási cím (Iskola, önkormányzat, stb.):	
Az adatokat szolgáltató neve és aláírása:	
Az adatszolgáltatás időpontja:	

**Adóelőleg-nyilatkozat a 2015. évben az adóelőleg meghatározása során figyelembe
vehető költségekről**

A nyilatkozatot adó magánszemély

neve:
adóazonosító jele:
lakcíme:
bankszámlaszáma:.....

**A számomra kifizetésre kerülő összegből az adóelőleg alapjának megállapításához a
következő nyilatkozatot teszem:**

1. Az önálló tevékenységből származó bevétel adóelőlegének megállapítása során
- a 10 százalékos költséghányad alkalmazását kérem. ☐
vagy
- a bevételből Ft felmerülő, elismert költség levonását kérem.
2. Az önálló tevékenységemre tekintettel kapott költségtérítés adóelőlegének megállapítása
során
- a 10 százalékos költséghányad alkalmazását kérem. ☐
vagy
- a bevételből Ft felmerülő, elismert költség levonását kérem.
3. A nem önálló tevékenységemre tekintettel kapott költségtérítés adóelőlegének
megállapítása során a bevételből Ft felmerülő, elismert költség
levonását kérem.
4. Az adóelőleg megállapítása során az igazolás nélkül elszámolható költség levonását
kérem
- az önálló tevékenységre tekintettel kapott költségtérítés összegéből ☐
- a nem önálló tevékenységre tekintettel kapott költségtérítés összegéből. ☐
5. Nemzetközi közúti árufuvarozásban és személyszállításban gépkocsivezetőként vagy
árukísérőként foglalkoztatott személyként a külföldi kiküldetés (külszolgálat) címén kapott
bevételből (a napidíjból) igazolás nélkül elismert költségként napi 40 eurónak megfelelő
forintösszeg (legfeljebb a napidíj erejéig történő) levonását kérem. ☐
6. A fenti nyilatkozatomat annak visszavonásáig kérem figyelembe venni az adóévben. ☐
7. Heti 36 /vagy több/ órás főfoglalkozású munkaviszonnyal rendelkezem – nem
rendelkezem
8. Nyugdíjas vagyok igen / nem.

Kelt:.....

.....
A magánszemély aláírása

7. A magánszemély nyilatkozatának tartalmát tudomásul vettem. A magánszemély
adóelőlegét a nyilatkozat figyelembevételével állapítom meg.

A kifizető, munkáltató megnevezése:

A kifizető, munkáltató adószáma:

Kelt:.....

.....
Cégszerű aláírás

MEGHATALMAZÁS
(egyszeri alkalomra)

Alulírott _____ meghatalmazom
_____, hogy _____ év
_____ hó _____ napo(ko)n akadályoztatásom esetén pedagógusi
díszoklevéllel kapcsolatban ügyemben eljárjon.

Meghatalmazó aláírása és adatai:

Lakcím: _____
Születési hely, idő: _____
Szem.ig. száma: _____
Adóazonosító jel: _____

aláírás

Meghatalmazott aláírása és adatai:

Lakcím: _____
Születési hely, idő: _____
Szem.ig. száma: _____

aláírás

Tanúk aláírása és adatai:

Lakcím: _____
Szem.ig száma: _____

1. tanú aláírása

Lakcím: _____
Szem.ig száma: _____

2. tanú aláírása