
(adózó neve és vezetékeve)

Adószám

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

(lakcím: település, utca, házsám)

(irányítószám, posta)

(illetékes pénzügyi hivatal)

(pénzügyi hivatal címe)

ÉRTESÍTÉS
a személyijövedelemadó-előleg csökkentett mértékével kapcsolatos
DÖNTÉS VISSZAVONÁSÁRÓL

Alulírott _____ visszavonom a személyijövedelemadó-előleg csökkentett mértékével kapcsolatos döntésemet (X-szel jelölje meg):

- a kötelező rokkantbiztosítás alapján megváltozott munkaképességű munkavállalóként számomra folyósított járadék után,
- újonnan munkába álló, illetve tevékenységet folytató nyugdíjasként a számomra folyósított nyugdíj felére, illetve arányos része után,
- résznyugdíj után,
- a nyugdíj- és rokkantbiztosítási jogszabályok alapján jogosultként számomra folyósított előrehozott vagy öregségi nyugdíj 20 %-a után,
- a nyugdíj- és rokkantbiztosítási jogszabályok alapján jogosultként számomra folyósított előrehozott vagy öregségi nyugdíj 40 %-a után,

amelyről önöket _____-én/-án értesítettem, és ezzel kapcsolatosan beszereztem az adóhatóság _____ számú, _____ keltezésű igazolását.

(kelt, dátum)

(adózó aláírása)