

## Igazolás

a  adóévben kiadott  
súlyos fogyatékoság minősítéséről

## 1. Az igazolás kiállítójának

1.1. neve: \_\_\_\_\_

1.2. székhelye: \_\_\_\_\_

## 2. A magánszemély:

2.1. neve: \_\_\_\_\_

2.2. születési hely, idő: \_\_\_\_\_   

2.3. születési neve: \_\_\_\_\_

2.4. Anyja születési neve: \_\_\_\_\_

2.5. lakóhelye:  \_\_\_\_\_2.6. adóazonosító jele:\* 

## 3. Az adókedvezményrel kapcsolatos adatok:

3.1. Anamnézis: \_\_\_\_\_

3.2 Status: \_\_\_\_\_

3.3 Kórisme: \_\_\_\_\_

## 4. A súlyos fogyatékoság kezdeti időpontja és tartama\*\*

Állapota    -tól kezdődően végleges.Állapota    -tól    -ig ideiglenesen áll fenn.

\*A 15/1990. (IV. 23.) SZEM rendelet 2. számú melléklete még személyi szám beírását kéri, ugyanakkor 1996. évtől kezdődően az adóazonosító számot kell közölni.

\*\*Az állapot minősítése szerinti sort kell kitölteni, a nem érintett sort ki kell húzni.

Kelt: \_\_\_\_\_

helység

  

év

hó

nap

P.H.

Az igazolás kiállítójának (szakfőorvos, háziorvos) aláírása