

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