



Iktatószám: KKEH / 235 / 2019.

Ügyintéző: Dr. Kémeri Zsófia

Tárgy: Körlevél igazolás kiállításáról

Melléklet: F 0501/1.C

*Kérjük, hogy válaszukban a fenti
iktatószámunkra hivatkozni szíveskedjenek!*

**VALAMENNYI KLINIKAI ÉS DIAGNOSZTIKAI
EGYSÉG VEZETŐJE RÉSZÉRE**

Helyben

Tisztelt Vezető Asszony/Úr!

A 2019. január 1-től hatályba lépő változásokra tekintettel tájékoztatom Tisztelt Vezető Asszonyt/Urát, hogy a 335/2009. (XII. 29.) Korm. rendelet 1. számú melléklete tartalmazza azokat a betegségeket, amelyek az **összevont adóalap adóját csökkentő kedvezmény igénybevétele szempontjából a súlyos fogyatékoságnak minősülő betegségek kategóriájába tartoznak és 2019. január 1-től az endometriosisra, illetve az egyes daganatos megbetegedésekre is kiterjed.**

Felhívom szíves Vezető Asszony/Úr figyelmét arra, hogy a súlyos fogyatékoság minősítéséről és igazolásáról szóló 49/2009. (XII. 29.) EüM rendelet szerint a fenti mellékletben meghatározott **betegség, illetve fogyatékoság megállapítására és az állapot végleges vagy átmeneti jellegének meghatározására szakambulancia vagy kórházi osztály szakorvosa jogosult.**

Tájékoztatom Tisztelt Vezető Asszonyt/Urát, hogy az összevont adóalap adóját csökkentő kedvezmény igénybevételére jogosító **igazolást** a szakambulancia vagy kórházi osztály szakorvosa, vagy abban az esetben, ha az állapot a jogosultságot megállapító szakambulancia vagy kórházi osztály szakorvosa által kiállított orvosi dokumentáció alapján végleges, a beteg választott háziorvosa állítja ki.

Az **ideiglenes igazolást évente** kell kiállítani. Amennyiben a fogyatékoság véglegessége került megállapításra, a szakambulancia vagy kórházi osztály szakorvosa, vagy a beteg választott háziorvosa **végleges igazolást** állít ki. A végleges igazolás is csak szakorvos javaslatára állítható ki.

Jelen körlevélhez mellékelten küldjük az összevont adóalap adóját csökkentő kedvezmény igénybevételére jogosító igazolás nyomtatványát.

Kérem, a fentiekről szíveskedjen tájékoztatni az Ön által vezetett szervezeti egység kollégáit.

Debrecen, 2019. február 22.

Tisztelettel:

Dr. Berényi Ervin
egyetemi tanár,
elnök





IGAZOLÁS

az összevont adóalap adóját csökkentő kedvezmény igénybevétele szempontjából súlyos fogyatékossgot megalapozó betegségről, illetve fogyatékossgáról ¹

A beteg (az igazolás szempontjából súlyosan fogyatékos személy) adatai:

- Név:
- Születési név:
- Születési helye, ideje:
- Anyja neve:
- Lakóhelye:
- Adószáma (adóazonosító jel):

Az igazolás kiállítását megalapozó szakorvosi dokumentáció kiadásának dátuma:
_____ (év) _____ (hónap) _____ (nap).

A beteg (az igazolás szempontjából súlyosan fogyatékos személy) fogyatékossga:²

- ideiglenes,
- _____-től kezdődően végleges.

Ideiglenes igazolás kiállítása esetén az igazolás hatálya:

Adózó állapota _____-től _____-ig ideiglenesen áll fenn.

Debrecen, 20 ____ (év) _____ (hónap) ____ (nap).

P.H.

_____ az igazolás kiállítójának (szakorvos) aláírása

¹ Az igazolás két példányban készül, melyből egy példány az adózót, egy példány a kiállító intézményt illeti meg.

² Kérjük, hogy a megfelelő négyzetben elhelyezett X-el egyértelműen jelölje be a kívánt lehetőséget.