*7. számú. melléklet*

**MÁV Szolgáltató Központ Zrt. Humán Szolgáltatás**

**Ügyfélszolgálati Iroda neve:………………..……………………………..**

**NYILATKOZAT**

**az adómentes lakhatási támogatás feltételeinek teljesüléséről**

Alulírott ………………………………………..

(törzsszám:…………………….;, adóazonosító:……………….……,

állandó lakóhely: ………………………………………………………………..) nyilatkozom, hogy

1. a napi pihenőidőket a(z) ……………………………………………. cím alatti tartózkodási helyemen veszem igénybe;
2. állandó lakóhelyem és a munkavégzésem helye legalább 60 km-re van egymástól; vagy a munkavégzésem helye és az állandó lakóhelyem közötti, tömegközlekedési eszközzel történő oda- és visszautazás ideje naponta a 3 órát meghaladja;
3. nem rendelkezem, és a foglalkoztatásom első napját[[1]](#footnote-1) megelőző 12 hónapbansem rendelkeztem lakás haszonélvezeti joggal nem terhelt 50 százalékot meghaladó mértékű tulajdonjogával, haszonélvezeti jogával a munkavégzés helyén, valamint olyan településen, amelynek a munkavégzés helyétől való távolsága nem éri el a 60 km-t, vagy amelytől a munkavégzési helyéig, tömegközlekedési eszközzel történő oda- és visszautazás ideje nem éri el a 3 órát.
4. a munkavégzésem helyén a Munkáltató által biztosított egyéb szállást (munkásszállást) nem veszek igénybe, illetve lakhatásom más módon nem támogatott;
5. az adómentes lakhatási támogatást a velem azonos tartózkodási helyen élő magánszemélyekkel meghozott közös döntésünk alapján kizárólag én veszem igénybe.

***Tudomásul veszem, hogy a mobilitási célú lakhatási támogatás jogosulatlan igénybevétele esetén nem önálló tevékenységből származó jövedelem keletkezése miatt a munkáltatóm összevont jövedelemként számolja el a támogatást. Az engem terhelő adó- és járulékvonzatok, valamint a munkáltató terhelő kötelezettségek összegének munkabéremből történő levonásához az Mt. 161. § alapján jelen nyilatkozatommal hozzájárulok.***

***Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nyilatkozatban foglaltak a valóságnak megfelelnek.***

Csatolva: bérleti szerződés másolata

Kelt:…………………………………

………………………………….

Munkavállaló aláírása

Nyilatkozat és a csatolt melléklet átvételének igazolása:

………………………………….

Humán Szolgáltatás

1. 2017.01.01-ét megelőzően határozatlan időre létesített munkaviszony esetén 2017.01.01.,

2017.01.01-ét követően határozatlan időre létesített munkaviszony esetén a munkaviszony létesítés napja,

2018.01.01-én fennálló határozott időtartamú munkaviszony esetén 2018.01.01.,

2018.01.01-ét követően határozott időtartamra létesített munkaviszony esetén a munkába lépés napja. [↑](#footnote-ref-1)