


Ikt.sz.: EASZC/000418-18/2023

**A Munkába járás költségtérítésének elszámolásáról szóló EASZC/000418-3/2023.  
iktatószámú Szabályzat****2. számú módosítása**

Az Északi Agrárszakképzési Centrum „Munkába járás költségtérítésének elszámolásáról” szóló EASZC/000418-3/2023. iktatószámú Szabályzatát (továbbiakban: Szabályzat) figyelemmel a személyi jövedelemadóról szóló 1995. évi CXVII. törvény 25. § (2) bekezdés bb) alpontjának 2023. augusztus 1. naptól hatályos rendelkezésére, az alábbiak szerint módosítjuk:

1. A Szabályzat 4.2.3., 4.2.5., 4.3.5. bb), valamint 4.4.2 pontjában a „15” helyébe a „30” szövegrész lép 2023. augusztus 1. napjától.
2. A Szabályzat 3., 3.A., 4., 6. számú mellékletei a jelen 2. számú módosítás mellékletei szerint módosulnak.
3. Az 1. pontban foglaltak kivételével a jelen Szabályzatmódosítás az aláírás napjától lép hatályba, a 4-6. pontban foglaltakra figyelemmel.
4. 2023. szeptember havi munkába járás elszámolásához a jelen Szabályzatmódosítás megfelelő mellékletét kell kitöltve benyújtani a Munkáltató részére.
5. A saját gépjárművel történő munkába járás utazási költségtérítés engedélyezéséhez 2023. szeptember 27. napját megelőzően benyújtott kérelmek helyett nem szükséges új kérelmet benyújtani, ezen munkavállalók részére a Munkáltató a személyi jövedelemadóról szóló 1995. évi CXVII. törvény 25. § (2) bekezdésében foglaltakra figyelemmel, kilométerenként 30 forint értékben biztosítja a munkába járás költségtérítését.
6. 2023. augusztus időszakra új elszámolás benyújtása nem szükséges, a megváltozott költségtérítés mértékét a Centrum bér- és munkaügyi ügyintézői dokumentálják a már benyújtott elszámolásokon, és gondoskodnak annak Munkavállaló részére történő kifizetéséről.
7. A munkavállalók részére a jelen dokumentum egy példányát haladéktalanul hozzáférhetővé kell tenni.
8. A Centrumnál a Kancellárnak, a Szakképző Intézményeknél az Igazgatóknak kell gondoskodnia arról, hogy a jelen 2. számú módosításban foglalt előírásokat az érintett munkavállalók haladéktalanul megismerjék, és annak tényét a csatolt íven aláírásukkal igazolják.

**Nyíregyháza, 2023. szeptember 27.****Mellékletek: Melléklet a Munkába járás költségtérítésének elszámolásáról szóló EASZC/000418-3/2023. iktatószámú Szabályzat 2. számú módosításához (a Szabályzat módosuló 3., 3.A., 4., 6. számú mellékletei)**  
Lévai Imre  
főigazgató  
Vislóczki Zoltán  
kancellár

**Mellékletek a Munkába járás költségtérítésének elszámolásáról szóló EASZC/000418-3/2023. iktatószámú Szabályzat 2. számú módosításához:**

1. számú melléklet a EASZC/000418-18/2023. iktatószámú Szabályzatomódosításhoz

„3. számú melléklet

**Kérelem (nyilatkozat) a saját gépjárművel történő munkába járás utazási költségtérítés engedélyezéséhez  
(EASZC/000418-3/2023. számú Szabályzathoz)**

A kérelmező Munkavállaló neve:	
A kérelmező Munkavállaló lakóhelye/ tartózkodási helye:	
A Munkavállalót alkalmazó szervezeti egység megnevezése, címe:	
A két közigazgatási egység közötti távolság (km)	
Egy munkanapra eső költségtérítés: (oda-vissza út)	.....km*30 Ft=.....Ft/nap

A költségtérítés igénylésének jogcíme (a megfelelő jogcím aláhúzendő):

- a) a lakóhelyem vagy tartózkodási helyem, valamint a munkavégzés helye között nincsen közösségi közlekedés;
- b) a munkarendem miatt nem vagy csak hosszú várakozással tudnám igénybe venni a közösségi közlekedést;
- c) mozgáskorlátozottságom, illetve a súlyos fogyatékoság minősítésének és felülvizsgálatának, valamint a fogyatékosági támogatás folyósításának szabályairól szóló kormányrendelet szerinti súlyos fogyatékoságom miatt vagyok nem képes közösségi közlekedési járművet igénybe venni, (ideértve azt az esetet is, ha a munkavállaló munkába járását a munka törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény. 294. § (1) bekezdés b) pontjában felsorolt hozzátartozója biztosítja)
- d) bölcsődei ellátást igénybe vevő vagy tíz év alatti köznevelési intézményben tanuló gyermekem van.

Munkavállaló nyilatkozatai:

Tudomásul veszem, hogy a munkába járással kapcsolatos utazási költségtérítésről szóló 39/2010 (II.26.) Korm. rendelet 7. §-a alapján a munkavállalónak a munkába járás címén járó utazási költségtérítés igénybevételeivel egyidejűleg nyilatkoznia kell a lakóhelyéről és a tartózkodási helyéről, valamint arról, hogy a napi munkába járás a lakóhelyéről vagy a tartózkodási helyéről történik-e.

Nyilatkozom, hogy a napi munkába járás a lakóhelyemről/ tartózkodási helyemről\* történik (\*a megfelelő aláhúzendő).

Kötelezem magam arra, hogy ha a kérelemben megjelölt indok már nem áll fenn, azt a munkáltatónak haladéktalanul írásban bejelentem.

Tudomásul veszem, hogy a költségtérítés kifizetéséhez az „Elszámolás” formanyomtatványt és annak mellékleteit a tárgyhónapot követő hónapban a Szakképző Intézmény gazdasági ügyintézőjének/ a Centrum bér- és munkaügyi ügyintézőjének le kell adnom.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, valamint a Kérelemben/Nyilatkozatban bekövetkező bármilyen változást 5 napon belül írásban bejelentem a munkáltatónak.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben lakó- vagy tartózkodási helyemben vagy munkavégzési helyemben változás történik, köteles vagyok új kérelmet/nyilatkozatot kitölteni a munkába járással kapcsolatos utazási költségtérítés igénybevételéhez.

Tudomásul veszem, hogy a változásbejelentési kötelezettségem elmulasztása miatt jogosulatlanul felvett költségtérítésért munkajogi, és anyagi felelősséggel tartozom.

....., 20....év.....hó....nap

\_\_\_\_\_  
Munkavállaló aláírása

### ENGEDÉLY/HATÁROZAT

A kérelemben megjelölt indokot elfogadom, a fenti kérelemben foglaltaknak helyt adok, a nevezett munkavállaló a saját gépjárművel történő munkába járással kapcsolatos utazási költségtérítésre a munkába járással kapcsolatos utazási költségtérítésről szóló 39/2010 (II.26.) Korm. rendelet és az EASZC/000418-3/2023. iktatószámú Szabályzatban foglaltaknak megfelelően jogosult a nevezett munkavállaló lakóhelye/tartózkodási helye (a megfelelő aláhúzendő) és feladatellátási helye viszonylatában a havonta ledolgozott munkanapokra.

....., 20....év.....hó....nap

\_\_\_\_\_  
Kancellár

2. számú melléklet a EASZC/000418-18/2023. iktatószámú Szabályzatmódosításhoz

3.A. számú melléklet

**Kérelem (nyilatkozat) a saját gépjárművel történő munkába járás utazási  
költségtérítésének engedélyezéséhez  
(közigazgatási határon belül)  
(adómentes)**

**(EASZC/000418-3/2023. számú Szabályzathoz)**

A kérelmező Munkavállaló neve:	
A kérelmező Munkavállaló lakóhelye/ tartózkodási helye:	
A Munkavállalót alkalmazó szervezeti egység megnevezése, címe:	
A két közigazgatási egység közötti távolság (km)	
Egy munkanapra eső költségtérítés: (oda-vissza út)	.....km*30 Ft=.....Ft/nap

Alulírott munkavállaló nyilatkozom, hogy a lakóhelyem/tartózkodási helyem és a munkavégzés helye közigazgatási határon belül található, azonban (a megfelelő jogcím aláhúzendő)

- mozgáskorlátozottságom, illetve a súlyos fogyatékoság minősítésének és felülvizsgálatának, valamint a fogyatékosági támogatás folyósításának szabályairól szóló kormányrendelet szerinti súlyos fogyatékoságom miatt vagyok nem képes közösségi közlekedési járművet igénybe venni, (ideértve azt az esetet is, ha a munkavállaló munkába járását a munka törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény. 294. § (1) bekezdés b) pontjában felsorolt hozzátartozója biztosítja);
- bölcsődei ellátást igénybe vevő vagy tíz év alatti köznevelési intézményben tanuló gyermekem van,

amire tekintettel kérem a saját gépjárművel történő munkába járás utazási költségeinek megtérítését.

Munkavállaló nyilatkozatai:

Tudomásul veszem, hogy a munkába járással kapcsolatos utazási költségtérítésről szóló 39/2010 (II.26.) Korm. rendelet 7. §-a alapján a munkavállalónak a munkába járás címén járó utazási költségtérítés igénybevételel egyidejűleg nyilatkoznia kell a lakóhelyéről és a tartózkodási helyéről, valamint arról, hogy a napi munkába járás a lakóhelyéről vagy a tartózkodási helyéről történik-e.



Nyilatkozom, hogy a napi munkába járás a lakóhelyemről/ tartózkodási helyemről\* történik (\*a megfelelő aláhúzendő).

Kötelezem magam arra, hogy ha a kérelemben megjelölt indok már nem áll fenn, azt a munkáltatónak haladéktalanul írásban bejelentem.

Tudomásul veszem, hogy a költségtérítés kifizetéséhez az „Elszámolás” formanyomtatványt és annak mellékleteit a tárgyhónapot követő hónapban a Szakképző Intézmény gazdasági ügyintézőjének/ a Centrum bér-és munkaügyi ügyintézőjének le kell adnom.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, valamint a Kérelemben/Nyilatkozatban bekövetkező bármilyen változást 5 napon belül írásban bejelentem a munkáltatónak.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben lakó vagy tartózkodási helyemben vagy munkavégzési helyemben változás történik, köteles vagyok új kérelmet/nyilatkozatot kitölteni a munkába járással kapcsolatos utazási költségtérítés igénybevételéhez.

Tudomásul veszem, hogy a változásbejelentési kötelezettségem elmulasztása miatt jogosulatlanul felvett költségtérítésért munkajogi, és anyagi felelősséggel tartozom.

....., 20....év.....hó....nap

\_\_\_\_\_  
Munkavállaló aláírása

### ENGEDÉLY/HATÁROZAT

A kérelemben megjelölt indokot elfogadom, a fenti kérelemben foglaltaknak helyt adok, a nevezett munkavállaló a saját gépjárművel történő munkába járással kapcsolatos utazási költségtérítésre a munkába járással kapcsolatos utazási költségtérítésről szóló 39/2010 (II.26.) Korm. rendelet és az EASZC/000418-3/2023. iktatószámú Szabályzatban foglaltaknak megfelelően jogosult a nevezett munkavállaló lakóhelye/tartózkodási helye (a megfelelő aláhúzendő) és feladatellátási helye viszonylatában a havonta ledolgozott munkanapokra.

....., 20....év.....hó....nap

\_\_\_\_\_  
Kancellár

3. számú melléklet a EASZC/000418-18/2023. iktatószámú Szabályzatmódosításhoz  
4. számú melléklet

**ELSZÁMOLÁS a saját gépjárművel történő  
munkába járás költségtérítéséhez**

20.....év .....hónap

A munkavállaló neve: _____
lakóhelye/tartózkodási helye: _____
anyja neve: _____
adóazonosító száma*: _____ TAJ száma*: _____

\*Csak első alkalommal töltendő ki!

Munkahely: \_\_\_\_\_

Lakóhely/tartózkodási hely: \_\_\_\_\_

A két közigazgatási egység közötti távolság (oda-vissza): \_\_\_\_\_ km;

Egy munkanapra eső költségtérítés: \_\_\_\_\_ km x 30 Ft = \_\_\_\_\_ Ft/nap

**Munkahelyemen munkavégzés céljából az alábbi napokon megjelentem  
(bekarikázandó):**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Összesen: \_\_\_\_\_ munkanap

Munkába járás utazási költségtérítés összege:

\_\_\_\_\_ munkanap x \_\_\_\_\_ Ft/nap költségtérítés = \_\_\_\_\_ Ft

A költségtérítés összegét a munkabérem kifizetésére használt bankszámlára történő utalással kérem.

Igazolom, hogy a fent megnevezett dolgozó a jelzett munkanapokon munkahelyén munkavégzés céljából megjelent.	Nyilatkozom, hogy a jelzett munkanapokon a munkahelyemen munkavégzés céljából megjelentem.
Kelt:	Kelt:
_____	_____
Munkahelyi vezető	Munkavállaló

4. számú melléklet a EASZC/000418-18/2023. iktatószámú Szabályzatmódosításhoz

6. számú melléklet

**Kérelem (nyilatkozat) és engedély a munkába járással kapcsolatos utazási  
költségtérítéshez**

**(saját gépjárművel történő munkába járás)**

**(EASZC/000418-3/2023. számú Szabályzathoz)**

**KÖZIGAZGATÁSI HATÁRON BELÜL**

**(jövedelemként adózik)**

***Kérelem/Nyilatkozat***

A kérelmező Munkavállaló neve:	
A kérelmező Munkavállaló lakóhelye/tartózkodási helye:	
A Munkavállalót alkalmazó szervezeti egység megnevezése:	
A lakóhely vagy tartózkodási hely, valamint a munkavégzés helye közötti távolság (km):	
Egy munkanapra eső bruttó költségtérítés: (oda-vissza út)	.....km*30 Ft=.....Ft/nap

Nyilatkozat:

Alulírott munkavállaló nyilatkozom, hogy a lakóhelyem/tartózkodási helyem és a munkavégzés helye azonos közigazgatási határon belül, de egymástól olyan elkülönült településrészen helyezkednek el, amelyek között helyi személyszállítási szolgáltatás igénybevétele nem lehetséges.

Kérem a saját gépjárművel történő munkába járáshoz kapcsolódó utazási költségtérítés engedélyezését, az alábbi viszonylat szerint:

**Munkavégzési hely/telephely:** .....

**Lakóhely/tartózkodási hely:** .....

Nyilatkozom, hogy a napi munkába járás a lakóhelyemről/ tartózkodási helyemről\* történik (\*a megfelelő aláhúzendő).

Tudomásul veszem, hogy a munkába járással kapcsolatos utazási költségtérítésről szóló 39/2010 (II.26.) Korm. rendelet 7. §-a alapján a munkavállalónak a munkába járás címén járó utazási költségtérítés igénybevitelével egyidejűleg nyilatkoznia kell a lakóhelyéről és a

tartózkodási helyéről, valamint arról, hogy a napi munkába járás a lakóhelyéről vagy a tartózkodási helyéről történik-e.

Tudomásul veszem, hogy a költségtérítés kifizetéséhez az „Elszámolás” formanyomtatványt és annak mellékleteit a tárgyhónapot követő hónapban a Szakképző Intézmény gazdasági ügyintézőjének/ a Centrum bér-és munkaügyi ügyintézőjének le kell adnom.

Tudomásul veszem, hogy a részemre jelen kérelem és határozat szerint engedélyezett, és elszámolás alapján kifizetett utazási költségtérítés a személyi jövedelemadóról szóló 1995. évi CXVII. törvény 25. § alapján nem önálló tevékenységből származó bevételnek minősül.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, valamint a Kérelemben/Nyilatkozatban bekövetkező bármilyen változást 5 napon belül írásban bejelentem a munkáltatónak. Tudomásul veszem, hogy amennyiben lakó vagy tartózkodási helyemben vagy a munkavégzési helyemben változás történik, köteles vagyok új kérelmet/ nyilatkozatot kitölteni a munkába járással kapcsolatos utazási költségtérítés igénybeviteléhez.

Tudomásul veszem, hogy a változásbejelentési kötelezettségem elmulasztása miatt jogtalanul felvett költségtérítésért munkajogi, és anyagi felelősséggel tartozom.

....., 20....év.....hó....nap

\_\_\_\_\_  
Munkavállaló aláírása

### **ENGEDÉLY/HATÁROZAT**

A kérelemben megjelölt indokot elfogadom, a fenti kérelemben foglaltaknak helyt adok, a nevezett munkavállaló munkába járással kapcsolatos utazási költségtérítésre a személyi jövedelemadóról szóló 1995.évi CXVII. törvény és az EASZC/000418-3/2023. iktatószámú Szabályzatban foglaltaknak megfelelően jogosult, a nevezett munkavállaló lakóhelye/tartózkodási helye (a megfelelő aláhúzendő) és feladatellátási helye viszonylatában, a havonta ledolgozott munkanapokra.

....., 20....év.....hó....nap

\_\_\_\_\_  
Kancellár





