

BEVALLÁS

gépjárműadóról a/az _____ önkormányzati adóhatósághoz

I. Adóalany

1. Adóalany neve (cégneve): _____

2. Születési helye: _____ város/község, ideje: [____] év
[____] hó [____] nap

3. Anyja születési családi és utóneve: _____

4. Adóazonosító jele: [_____] Adószáma: [_____] - [_____] - [____]

5. Statisztikai számjele: [_____] - [_____] - [_____] - [____]

6. Pénzügyi számlaszáma: [_____] - [_____] - [_____] - [____]

7. Székhelye, lakóhelye: [_____] _____ város/község

_____ közterület _____
közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____
ajtó

8. Levelezési címe: [_____] _____ város/község

_____ közterület _____
közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____
ajtó9. Telefonszáma: _____, e-mail
címe: _____**II. Gépjármű adatai**1. Rendszám: _____ (Amennyiben volt, akkor korábbi
rendszer: _____)

2. Alvázszám: _____

III. Az adómentesség jogcíme a) az adóalany költségvetési szerv, b) az adóalany alapítvány, egyesület, c) helyi és helyközi tömegközlekedést lebonyolító adóalany autóbushoz, d) egyházi jogi személy tulajdonában lévő gépjármű, e) tűzoltó szerkocsi, fa) súlyos mozgáskorlátozott adóalany gépjárműve, (A mentességet igazoló iratot* vagy - annak hiányában - a közlekedőképesség megállapítását kezdeményező eljárásához szükséges iratokat a bevalláshoz csatolni kell.) fb) súlyos mozgáskorlátozott kiskorú személyt szállító szülő (adóalany) gépjárműve, (A mentességet igazoló iratot* vagy - annak hiányában - a közlekedőképesség megállapítását kezdeményező eljárásához szükséges iratokat a bevalláshoz csatolni kell.) fc) cselekvőképességet korlátozó gondnokság alatt álló súlyos mozgáskorlátozott nagykorú személyt
rendszeresen szállító szülő (adóalany) gépjárműve, (A mentességet igazoló iratot* vagy - annak hiányában - a közlekedőképesség megállapítását kezdeményező eljárásához szükséges iratokat a bevalláshoz csatolni kell.) g) környezetkímélő gépkocsi*,

[] h) az a gépjármű, amelynek adómentességét nemzetközi egyezmény vagy viszonyosság biztosítja,

[] i) az Észak-atlanti Szerződés Szervezete, továbbá az Észak-atlanti Szerződés tagállamainak és az 1995. évi LXVII. törvényben kihirdetett békepartnerség más részt vevő államainak Magyarországon tartózkodó fegyveres erői tulajdonában lévő gépjármű.

* Az adóalanyt megillető adóelőny de minimis (csekély összegű) támogatásnak minősül, amennyiben e tényt ebben a négyzetben jelöli, akkor azzal elismeri, hogy a mentesség igénybevételére jogosult

IV. Az adómentességre való jogosultság kezdet: [] év[] hó [] nap. Az adómentességre való jogosultság végei [] év[] hó [] nap

V. Súlyos mozgáskorlátozott kiskorú személy vagy a cselekvőképességet korlátozó (kizáró) gondnokság alatt álló súlyos mozgáskorlátozott nagykorú személy adatai

1. Neve: _____

2. Születési helye: _____ város/község, ideje: [] év[] hó [] nap

3. Anyja születési családi és utóneve: _____

4. Lakóhelye: [] _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg
_____ hrsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó

1. Adófizetési kötelezettség szünetelésének bejelentése

1.1. Az igazolást kiállító rendőrhatóság megnevezése:

1.2. Igazolás kelte: [] év[] hó [] nap, iktatószáma:

1.3. Igazolt időszak kezdete: [] év[] hó [] nap

2. Adófizetési kötelezettség szünetelés végének bejelentése: szünetelés vége [] év[] hó [] nap

* a) a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló törvény szerinti fogyatékosági támogatás megállapításáról szóló hatósági határozat, vagy a megállapítás alapjául szolgáló hatályos szakhatósági állásfoglalás, szakvélemény másolata,

b) _____ az 5/2003. (II. 19.) ESzCsM rendelet 3. számú melléklete szerinti igazolás másolata vagy

c) _____ a 102/2011. (VI. 29.) Korm. rendelet szerinti szakértői szerv által kiadott szakvélemény másolata.

VII. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

[] év[] hó [] nap _____

helység az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása