

# BEVALLÁS gépjárműadóról ELEK önkormányzati adóhatóságához

## 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. Pénzüntezeti számlaszáma:       -       -
7. Székhelye, lakóhelye:     \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közsterület \_\_\_\_\_ közsterület jelleg \_\_\_\_\_ hrsz. \_\_\_\_\_ ép. \_\_\_\_\_ lh. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó
8. Levelezési címe:     \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közsterület \_\_\_\_\_ közsterület jelleg \_\_\_\_\_ hrsz. \_\_\_\_\_ ép. \_\_\_\_\_ lh. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó
9. Telefonszáma: \_\_\_\_\_, e-mail címe: \_\_\_\_\_

## II. Gépjármű adatai

1. Rendszám: \_\_\_\_\_ (Amennyiben volt, akkor korábbi rendszám: \_\_\_\_\_)
2. Alvázszám: \_\_\_\_\_

## III. Az adómentesség jogcíme

- a) az adóalany költségvetési szerv,  b) az adóalany alapítvány, egyesület,
- c) helyi és helyközi tömegközlekedést lebonyolító adóalany autóbusha,
- d) egyházi jogi személy tulajdonában lévő gépjármű,
- e) tűzoltó szerkocsi,
- fa) súlyos mozgáskorlátozott vagy egyéb fogyatékossgal élő adóalany gépjárműve, (A mentességet igazoló iratot csatolni kell.)
- fb) súlyos mozgáskorlátozott vagy egyéb fogyatékossgal élő személyt rendszeresen szállító vele közös háztartásban élő közeli hozzátartozó (adóalany) gépjárműve
- 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 LXXVII. törvényben kihirdetett békepartnerség más részt vevő államainak Magyarországon tartózkodó fegyveres erői tulajdonában lévő gépjármű.

## IV. Az adómentességre való jogosultság kezdete év hó nap

Az adómentességre való jogosultság vége     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  
\_\_\_\_\_ közsterület \_\_\_\_\_ közsterület jelleg \_\_\_\_\_ hrsz. \_\_\_\_\_ ép. \_\_\_\_\_ lh. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

## 1. Adófizetési kötelezettség szünetelésének bejelentése

1.1. Az igazolást kiállító rendőrhatalóság 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 fogyatékossgai támogatás megállapításáról szóló hatósági határozat, vagy a megállapítás alapjául szolgáló hatályos szakhatósági állásfoglalás, szakvélemény másolata,
- b) az 5/2003. ESzCsM rendelet 3. számú melléklete szerinti igazolás másolata vagy
- c) a 102/2011. Korm. rendelet szerinti szakértői szerv által kiadott szakvélemény másolata.

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

\_\_\_\_\_ helység     év    hó    nap az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása