

**BEVALLÁS**  
**gépjárműadóról HEGYESHALOM 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 számjelle:        -     -   -

6. Pénzüntézeti számlaszáma:         -         -

7. Székhelye, lakóhelye:

\_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterület jellege \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_\_ ép.  
\_\_\_\_\_ lh. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

8. Levelezési címe:

\_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterület jellege \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_\_ ép.  
\_\_\_\_\_ lh. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

9. Telefonszáma: \_\_\_\_\_, e-mail  
címe: \_\_\_\_\_

**II. Gépjármű adatai**

1. Rendszám: \_\_\_\_\_ (Amennyiben volt, akkor korábbi  
rendsszám: \_\_\_\_\_)

2. Alvázszám: \_\_\_\_\_

**III. Az adómentesség jogcíme**

- a) az adóalany költségvetési szerv,  b) az adóalany alapítvány, egyesület,
- c) helyi és helyközi tömegközlekedést lebonyolító adóalany autóbusza,
- 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 eljáráshoz 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 eljáráshoz szükséges iratokat a bevalláshoz csatolni kell.)
- fc) cselekvőképességet korlátozó (kizáró) gondnokság alatt álló súlyos mozgáskorlátozott nagykorú személyt rendszeresen szállító szülő (adóalany) gépjárműve, (A mentességet igazoló iratot\* vagy – annak hiányában – a közlekedőképesség megállapítását kezdeményező eljáráshoz szükséges iratokat a bevalláshoz csatolni kell.)
- g) kizárólag elektromos hajtómotorral ellátott személygépkocsi,
- 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.

IV. Az adómentességre való jogosultság kezdete/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

\_\_\_\_\_ közterület

\_\_\_\_\_ közterület jellege

\_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_\_ 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 fogyatékosági 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 na

p

\_\_\_\_\_ az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása