

# 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. Pénzüntézeti 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. \_\_\_\_\_ ajtó

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

## II. Gépjármű adatai

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

2. Alvászám: \_\_\_\_\_

## 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 viszonság 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 jelleg \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_\_ 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. ESzCM 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

