

**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. Pénzüntezeti számlaszáma:         -
7. Székhelye, lakóhelye:     \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ községterület \_\_\_\_\_ községterület jelleg \_\_\_\_\_ hrsz. \_\_\_\_\_ ép. \_\_\_\_\_ lh. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó
8. Levelezési címe:     \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ községterület \_\_\_\_\_ községterület jelleg \_\_\_\_\_ hrsz. \_\_\_\_\_ 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 autóbushoz,
- d) egyház, belső egyházi jogi személy tulajdonában lévő gépjármű,
- e) tűzoltó szerkocsi,
- fa) súlyos mozgáskorlátozott adóalany gépjárműve, (A bevalláshoz csatolni kell a mentességet igazoló iratot.)
- fb) súlyos mozgáskorlátozott kiskorú személyt szállító szülő (adóalany) gépjárműve, (A bevalláshoz csatolni kell a mentességet igazoló iratot.)
- fc) cselekvőképességet korlátozó (kizáró) gondnokság alatt álló súlyos mozgáskorlátozott nagykorú személyt rendszeresen szállító szülő (adóalany) gépjárműve, (A bevalláshoz csatolni kell a mentességet igazoló iratot.)
- 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  
\_\_\_\_\_ községterület \_\_\_\_\_ községterület 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

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

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