



Községi Önkormányzat
Jegyzőtől
3720 Sajókaza, Petőfi u. 2.
☎ 48 / 355 -001
Fax: 48 / 505 -208
Email: kaza.jegyzo@parisat.hu

Tárgy: Gépjárműadó bevallás

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 jelleghsz.
ép. lh. em. ajtó
8. Levelezési címe: □□□□város/község
..... közterület közterület jelleghsz.
ép. lh. em. ajtó
9. Telefonszáma:, e-mail címe:

II. Gépjármű adatai

1. Rendszám: (amennyiben volt, akkor korábbi rendszám:
.....)
2. Alvászáma:

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 családneve és utóneve:

4. Lakóhelye: város/község
..... közterület közterület jelleg hsz.
..... ép. lh. em. ajó

5. Adófizetési kötelezettség szünetelésének bejelentése

5.1. Az igazolást kiállító rendőrhatalóság megnevezése:

5.2. Igazolás kelte: év hó nap, iktatószáma:

5.3. Igazolt időszak kezdete: év hó nap

6. Adófizetési kötelezettség szüneteltetés végének bejelentése

szüneteltetés 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

Sajókaza, 201... év hónap nap

.....
az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása