

BEVALLÁS
gépjárműadóról Csárdaszállás Község 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. Pénzüntézet 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. 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 vagy egyéb fogyatékossgal élő adóalany gépjárműve, (A mentességet igazoló iratot* – vagy annak hiányában – a közlekedőképesség megállapítását kezdeményező eljáráshoz szükséges iratokat a bevalláshoz csatolni kell.)
- fb) súlyos mozgáskorlátozott vagy egyéb fogyatékossgal élő személyt rendszeresen szállító, vele közös háztartásban élő közeli hozzátartozó (adóalany) gépjárműve, (A mentességet igazoló iratot* – vagy annak hiányában – a közlekedőképesség megállapítását kezdeményező eljáráshoz szükséges iratokat a bevalláshoz csatolni kell.)
- 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 LXVII. törvényben kihirdetett békepartnerség más részt vevő államainak Magyarországon tartózkodó fegyveres erői tulajdonában lévő gépjármű.

***Igazoló irat:**

a) a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló 1998. évi XXVI. törvény (Fot.) szerinti fogyatékossgai támogatás megállapításáról szóló hatósági határozat, vagy a megállapítás alapjául szolgáló hatályos szakhatósági állásfoglalás, szakvélemény másolata, vagy

b) a magasabb összegű családi pótlékra jogosító betegségekről és fogyatékossgokról szóló 5/2003. (II. 19.) ESzCsM rendelet (Mr.) 3. számú mellékletében meghatározott, hatályos igazolás másolata (Igazolás tartósan beteg, vagy súlyosan fogyatékos gyermekről), vagy

c) a rehabilitációs szakértői szerv vagy jogelődje által a közlekedőképesség minősítéséről kiadott, a közlekedőképességben súlyosan akadályozottságot igazoló hatályos szakvélemény másolata, vagy

d) a vakok személyi járadékának megállapításáról szóló hatósági határozat, vagy a vakok személyi járadékát kérelmező csökkentlato nyilvántartó lap másolata.

Annak, akinek az a) - c) pont szerinti iratok egyike sem áll rendelkezésre, kezdeményeznie kell a közlekedőképességének a minősítését, az alábbi iratok benyújtásával:

1. A beteg egészségi állapotára, gyógykezelésére, rehabilitációjára vonatkozó összefoglaló adatokat tartalmazó, a munkaképesség-változás vagy a súlyos fogyatékossg véleményezése céljából kiállított háziorvosi beutaló.

2. A beteg egészségi állapotával, gyógykezelésével kapcsolatos kezelőorvosi vélemény.

3. A beteg egészségi állapotával, gyógykezelésével kapcsolatos egészségügyi dokumentáció (leletek, zárójelentések stb.).

IV. Az adómentességre való jogosultság

kezdete év hó nap,
vége év hó nap.

V. Rendszeresen szállított súlyos mozgáskorlátozott, vagy egyéb fogyatékossgal élő személy adatai (amennyiben az adómentesség jogcíme III. fb) pontja)

1. Neve: _____
2. Születési helye: _____ város/község, ideje: év hó nap
3. Anyja születési családi és utóneve: _____
4. Lakóhelye: _____ város/község
_____ község _____ község jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó

VI. 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

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

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