


**BEVALLÁS**  
**gépjárműadóról a Dömsöd Nagyközség 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. Pénzintézet számlaszáma: \_\_\_\_\_ - -
7. Székhelye, lakóhelye: \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közt. jelleg \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_\_ ép. \_\_\_\_\_ lh. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó
8. Levelezési címe:  \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közt. 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 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 \_\_\_\_\_ közt. jelleg \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_\_ ép. \_\_\_\_\_ lh. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

- \* 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.

**VI. Adófizetési kötelezettség szünetelése (gépjármű jogellenes eltulajdonítása esetén)**

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