

**BEVALLÁS**  
gépjárműadóról a Tiszaföldvár Város önkormányzati adóhatósághoz

**I. Adóalany**

1. Adóalany neve (cégneve): \_\_\_\_\_
2. Adóalany születési neve: \_\_\_\_\_
3. Születési helye: \_\_\_\_\_ város/község, ideje: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap
4. Anyja születési családi és utóneve: \_\_\_\_\_
5. Adóazonosító jele: \_\_\_\_\_ Adószáma: \_\_\_\_\_
6. Statisztikai számjele: \_\_\_\_\_
7. Pénzügyi számlaszáma: \_\_\_\_\_
8. Székhelye, lakóhelye: \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterület jelleg \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_ ép. \_\_\_ lh. \_\_\_ em. \_\_\_ ajtó
9. Levelezési címe: \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterület jelleg \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_ ép. \_\_\_ lh. \_\_\_ em. \_\_\_ ajtó
10. Telefonszáma: \_\_\_\_\_, e-mail címe: \_\_\_\_\_

**II. Gépjármű adatai**

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

**III. Az adómentesség jogcíme (Kérem, hogy a megfelelő válasz betűjelét karikázza be)**

- 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 \_\_\_\_\_ közterület jelleg \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_\_ ép. \_\_\_\_\_ lh. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

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

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. 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.**

\_\_\_\_\_  
helység

\_\_\_\_\_  
év

\_\_\_\_\_  
hó

\_\_\_\_\_  
nap

\_\_\_\_\_  
az adózó vagy képviselője  
(meghatalmazottja) aláírása