

**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  
\_\_\_\_\_ 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 autóbúsa,
- d) egyházi jogi személy tulajdonában lévő gépjármű,
- e) tűzoltó szerkocsi,
- fa) súlyos mozgáskorlátozott vagy egyéb fogyatékossgal élő adóalany gépjárműve (A mentességet igazoló iratot csatolni kell.)
- fb) súlyos mozgáskorlátozott vagy egyéb fogyatékossgal élő személyt rendszeresen szállító vele közös háztartásban élő közeli hozzátartozó (adóalany) gépjárműve,
- g) környezetkímélő gépkocsi,
- h) az a gépjármű, amelynek adómentességét nemzetközi egyezmény vagy viszonság 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  év  hó  nap. Az adómentességre való jogosultság 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

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

- \* a) a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló törvény szerinti fogyatékossgai támogatás megállapításáról szóló hatósági határozat, vagy a megállapítás alapjául szolgáló hatályos szakhatósági állásfoglalás, szakvélemény másolata,  
b) az 5/2003. (II. 19.) ESzCsM rendelet 3. számú melléklete szerinti igazolás másolata vagy  
c) a 102/2011. (VI. 29.) 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