



## OSTOROSI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL ADÓHATÓSÁGA

Tel.: 36/356-010/104-es mellék, Fax.: 36/356-010

Ostoros, Hősök tere 4., Levelezési cím: 3326 Ostoros, Hősök tere 4.

### ADÓHATÓSÁG TÖLTI KI!

Benyújtás, postára adás napja: ..... Azonosító szám: .....

Átvevő aláírása: .....

13. melléklet a 35/2008. (XII. 31.) PM rendelethez

### 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 utónév: \_\_\_\_\_
4. Adóazonosító jele: [ ] Adószáma: [ ] - [ ] - [ ]
5. Statisztikai számjele: [ ] - [ ] - [ ] - [ ]
6. Pénzintézeti 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. Alvázzáma: \_\_\_\_\_

#### 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 szerkocsí,
- fa) súlyos mozgáskorlátozott adóalany gépjárműve, (A mentességet igazoló iratot\* vagy – annak hiányában – a közlekedőképesség megállapítását kezdeményező eljárásban szükséges iratokat a bevalláshoz csatolni kell.)
- fb) súlyos mozgáskorlátozott kiskorú személyt szállító (adóalany) gépjárműve, (A mentességet igazoló iratot\* vagy – annak hiányában – a közlekedőképesség megállapítását kezdeményező eljárásban szükséges iratokat a bevalláshoz csatolni kell.)
- fc) cselekvőképességet korlátozó gondnokság alatt álló súlyos mozgáskorlátozott nagykorú személyt rendszeresen szállító szülő (adóalany) gépjárműve, (A mentességet igazoló iratot\* vagy – annak hiányában – a közlekedőképesség megállapítását kezdeményező eljárásban szükséges iratokat a bevalláshoz csatolni kell.)
- g) környezetkímélő gépkocsi\*,
- h) az a gépjármű, amelynek adómentességet nemzetközi egyezmény vagy viszonosság biztosítja,
- i) az Észak-atlanti Szerződés Szervezete, továbbá az Észak-atlanti Szerződés tagállamainak és az 1995. évi LXVII. törvényben kihirdetett béképartnerség más részét vevő államainak Magyarországon tartózkodó fegyveres erői tulajdonában lévő gépjármű.
- \* Az adóalanyt megillető adóelőny de minimis (csekély összegű) támogatásnak minősül, amennyiben e tényt ebben a négyzetben jelöli, akkor azzal elismeri, hogy a mentesség igénybevételére jogosult

*IV. Az adómentességre való jogosultság kezdete*  év  hónap. *Az adómentességre való jogosultság vége*  év  hónap.

*V. Súlyos mozgáskorlátozott kiskorú személy vagy a cselekvőképességet korlátozó (kizárt) gondnokság alatt álló súlyos mozgáskorlátozott nagykorú személy adatai*

*I. Never:* \_\_\_\_\_

2. Születési helye: \_\_\_\_\_ város/község, ideje: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

3. Anyja születési családi és utótreve: \_\_\_\_\_

4. Lakóhelye:  város/küzségi

### I. Adófizetési kötelezettség számlatételésének bejelentése

### **I.1. Az igazolást kiállító rendőrhatóság megnevezése:**

1.2. Igazolás kelte:  év  hó  nap, iktatószáma:

1.3. Izgazolt időszak kezdete:  év  hónap

2.  Adófizetési kötelezettség szünetelés végeinek bejelentése; szünetelés vége  év  hónap  nap

- \* a) a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló törvény szerinti fogyatékossági 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 kilealentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

helység    az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása