

Pákai Közös Önkormányzati Hivatal  
8956 Páka, Petőfi út 1.  
Tel: 06/92/579-018 Fax: 06/92/579-020  
Email: pakaado@kelekabel.hu

## 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. Pénzüntézet számlaszáma:  -  -

7. Székhelye, lakóhelye:     \_\_\_\_\_  
város/község

\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterület jellege \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_\_ ép. \_\_\_\_\_ lh. \_\_\_\_\_  
em. \_\_\_\_\_ ajtó

8. Levelezési címe:     \_\_\_\_\_  
város/község

\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterület jellege \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_\_ ép. \_\_\_\_\_ lh. \_\_\_\_\_  
em. \_\_\_\_\_ ajtó

9. Telefonszáma: \_\_\_\_\_, e-mail  
címe: \_\_\_\_\_

### II. Gépjármű adatai

1. Rendszám: \_\_\_\_\_ (Amennyiben volt, akkor korábbi  
rendsám: \_\_\_\_\_)

2. Alvázszám: \_\_\_\_\_

### III. Az adómentesség jogcíme

- a) az adóalany költségvetési szerv,  b) az adóalany alapítvány, egyesület,  
 c) helyi és helyközi tömegközlekedést lebonyolító adóalany autóbushoz,  
 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 eljárásához 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 eljárásához 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 eljárásához 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  
\_\_\_\_\_ községi terület \_\_\_\_\_ községi terület jellege \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_ ép. \_\_\_ lh. \_\_\_  
em. \_\_\_ ajtó

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.

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