

**BEVALLÁS**  
**gépjárműadóról az O N G A Város Önkormányzat adóhatóságához**

**I. Adóalany**

1. Adóalany neve (cégneve): \_\_\_\_\_
2. Születési helye: \_\_\_\_\_ város/község, ideje: [ ][ ][ ][ ] év [ ][ ] hó [ ][ ] nap
3. Anyja születési családi és utóneve: \_\_\_\_\_
4. Adóazonosító jelle: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Adószáma: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] - [ ][ ] - [ ][ ][ ]
5. Statisztikai számjelle: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ] - [ ][ ][ ]
6. Péntintézeti 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 autóbusza,
- d) egyházi jogi személy tulajdonában lévő gépjármű,
- e) tűzoltó szerkocsi,
- fa) súlyos mozgáskorlátozott adóalany gépjárműve, (A mentességet igazoló iratoit\* 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 iratoit\* 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 iratoit\* 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 viszonosság 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

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 mellélete 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