

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/a/z \_\_\_\_\_ 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 számjelle: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ] - [ ][ ]

6. Pénzügyi számlaszáma: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

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

\_\_\_\_\_ községi terület \_\_\_\_\_ községi terület jellege \_\_\_\_\_ hrsz. \_\_\_\_\_ ép. \_\_\_\_\_ lh. \_\_\_\_\_  
em. \_\_\_\_\_ ajtó

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

\_\_\_\_\_ községi terület \_\_\_\_\_ községi terület jellege \_\_\_\_\_ hrsz. \_\_\_\_\_ 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 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 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 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