

## BEVALLÁS

### gépjárműadóról a Gyömrő Város önkormányzati adóhatóságához

#### 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. Pénzintézet számlaszáma:         -         -
7. Székhelye, lakóhelye:     \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közt. jelleg \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_\_ ép. \_\_\_\_\_ lh. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó
8. Levelezési címe:     \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közt. 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 iratot\* 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 iratot\* 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 iratot\* vagy – annak hiányában – a közlekedőképesség megállapítását kezdeményező eljáráshoz szükséges iratokat a bevalláshoz csatolni kell.)
- g) környezetkímélő gépkocsi\*,
- 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.

\* 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   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 \_\_\_\_\_ közt. jelleg \_\_\_\_\_ hsz. \_\_\_\_\_ ép. \_\_\_\_\_ lh. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

**VI. Adófizetési kötelezettség szünetelése (gépjármű jogellenes eltulajdonítása esetén)**

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