# BEVALLÁS

a helyi vízgazdálkodási hatósági jogkörbe tartozó szennyvízelhelyezéshez
kapcsolódó talajterhelési díjhoz
**20….. évről (IPOLYSZÖG)**

**I. A díjfizető (kibocsátó):**

**Neve :** _____

**Születési helye:** _____ **Ideje:** ☐☐☐☐ **év** ☐☐ **hó** ☐☐ **nap**

**Anyja születési családi és utóneve:**_____

**Adószáma:** ☐☐☐☐☐☐☐☐-☐-☐☐ **Adóazonosító jele:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

**Statisztikai számjele:** ☐☐☐☐☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐-☐☐

**Lakóhelye:** ☐☐☐☐ _____ **város / község**

**közterület neve** **közterület jellege** **hsz.** **ép.** **lh.** **em.** **ajtó**

**Levelezési címe:** ☐☐☐☐ _____ **város / község**

**közterület neve** **közterület jellege** **hsz.** **ép.** **lh.** **em.** **ajtó**

**Telefonszáma:**_____, **e-mail címe:**_____

**II. A díjfizetéssel érintett ingatlan:**

**Címe:** ☐☐☐☐ _____ **város / község**

**közterület neve** **közterület jellege** **hsz.** **ép.** **lh.** **em.** **ajtó**

**Helyrajzi száma:**_____/_____/_____/_____

**III. Az ingatlan tulajdonosának (Akkor kell kitölteni, ha nem azonos a díjfizetővel.):**

**Neve (cégneve):**_____

**Születési helye:**_____ **Ideje:** ☐☐☐☐ **év** ☐☐ **hó** ☐☐ **nap**

**Anyja születési családi és utóneve:** _____

**Levelezési címe:** ☐☐☐☐ _____ **város / község**

**közterület neve** **közterület jellege** **hsz.** **ép.** **lh.** **em.** **ajtó**

**IV. A díjfizetéssel kapcsolatos adatok**

| | |
|---|---|
| **1. A tárgyévben felhasznált (vízmérő alapján mért) vízmennyiség:**<br>**(Ha vízmérő nem áll rendelkezésre, akkor az önkormányzat rendelete szerinti átalány-vízmennyiséget kell beírni!)** | **m3** |
| **2. Külön jogszabály alapján a locsolásra felhasznált vízmennyiség:** | **m3** |
| **3. Szennyvízszállításra feljogosított szervezet által igazoltan elszállított szennyvíz mennyisége:** | **m3** |
| **4. Az önkormányzati rendelet szerinti mentes vízmennyiség:** | **m3** |
| **5 A talajterhelési díj alapja (1.sor csökkentve a 2.;3.;4. sorok összegével):** | **m3** |
| **6. A talajterhelési díj egységmértéke:** | **1200 Ft/m3** |
| **7. Területérzékenységi szorzó: (Az önkormányzati adóhatóságnak kell előzetesen beírni!)** | **3,0** |
| **8. A számított talajterhelési díj: (5. sor * 6. sor * 7. sor )** | **m3** |
| **9. Az önkormányzati rendelet szerinti díjkedvezmény:** | **Ft** |
| **10. Fizetendő talajterhelési díj:** | **Ft** |

**Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

_____ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐ **P.H.** _____

**helység** **év** **hó** **nap** **az adózó vagy képviselője (meghatalmazott) aláírása**

***1.A jelen adóbevallást ellenjegyzem:*** _____

***2. Adótanácsadó, adószakértő vagy okleveles adószakértő neve:***

_____

***3. Adóazonosító száma:*** _____

***4. Bizonyítvány / igazolvány száma:***

***Jelölje X-szel, ha az önkormányzati adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott:*** ☐

***Jelölje X-szel, ha meghatalmazott és meghatalmazását csatolta:*** ☐

***Jelölje X-szel, ha az aláíró az önkormányzati adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő:*** ☐