|  |  |
| --- | --- |
| Ajkai Közös Önkormányzati Hivatal  8401 Ajka, Városháza, Szabadság tér 12.  🕿: 88/521-151, 521-100  Fax: 88/212-794  E-mail: ado@hivatal.ajka.hu | **AZ ADÓHATÓSÁG TÖLTI KI!**  **Benyújtás, postára adás napja:** **...…………………………..**  **Átvevő aláírása: …………………………..…………………….**  **Azonosító szám: …………………………………………………** |

***BEVALLÁS***

***a helyi vízgazdálkodási hatósági jogkörbe tartozó szennyvízelhelyezéshez***

***kapcsolódó talajterhelési díjhoz***

***20****……….* ***évről***

***A bevallás benyújtásának és a végleges befizetés határideje: az adóévet követő év március 31.***

*Számlaszám:* ***11748038 – 15429726 – 03920000***

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

Neve (cégneve):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési helye, ideje:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ évhónap

Anyja születési családi és utóneve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Levelezési címe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ város, község

közterület közterület

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_neve\_\_\_\_\_\_\_\_jellege \_\_\_\_\_hsz.\_\_\_\_ép.\_\_\_\_em.\_\_\_ajtó

**II. A díjfizetéssel érintett ingatlan:**

Címe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_város, község

közterület közterület

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_neve\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ jellege \_\_\_\_\_\_hsz.\_\_\_\_ép.\_\_\_\_em.\_\_\_ajtó

Helyrajzi száma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fogyasztói szám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I. A díjfizető (kibocsátó**):

Neve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési helye, ideje:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ évhónap

Anyja születési családi és utóneve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adószáma: --

Adóazonosító jele:

Statisztikai számjele: ---

Lakóhelye: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ város, község

közterület közterület

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_neve\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ jellege \_\_\_\_\_\_hsz.\_\_\_\_ép.\_\_\_\_em.\_\_\_ajtó

Levelezési címe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ város, község

közterület közterület

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ neve \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_jellege \_\_\_\_\_\_hsz.\_\_\_\_ép.\_\_\_\_em.\_\_\_ajtó

Telefonszáma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail címe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IV. A díjfizetéssel kapcsolatos adatok:**

1. A tárgyévben felhasznált (vízmérő alapján mért) vízmennyiség: **………………………………** m3

*(Ha vízmérő nem áll rendelkezésre, akkor az önkormányzat rendelete szerinti átalány*

*vízmennyiséget kell beírni.)*

2. Külön jogszabály alapján a locsolásra felhasznált vízmennyiség: ………………………………… m3 *(Kizárólag átalány alapján megállapított vízfogyasztás esetén, amennyiben nem rendelkezik vízórával !)*

3. Szennyvízszállításra feljogosított szervezet által igazoltan elszállított

szennyvíz mennyisége: ………………………………… m3

4. Az önkormányzati rendelet szerinti **mentes vízmennyiség**: *(lásd a kitöltési útmutatót is!)*

*(A megfelelő -ba kérünk „x”-et tenni )*

Évi 25 m3 -ig, amennyiben nincs épület vagy olyan gazdasági épület van, amelybe a

víz nincs bevezetve és kizárólag egy kerti csap áll rendelkezésre: ………………………… m3

Évi 25 m3 -ig locsolási mentesség, amennyiben a lakóházba a víz bevezetésre került,

de önálló almérős kerti csap biztosítja a locsolást: .……………………………… m3

Évi 30 m3 -ig új lakóház építése esetén: .……………………………… m3

Mentesség vízjogi engedély alapján: .……………………………… m3

A rákötés költsége meghaladja a 400.000 Ft-ot: ….…………………………… m3

Mentes a temető üzemeltetője: ….…………………………… m3

Alaptevékenységként beton gyártását végző vállalkozó, amennyiben a felhasznált

víz külön mért: .……………………………… m3

A talajterhelési díj 80 %-át kell fizetni olyan lakóháznál, amelybe a víz bevezetésre

került, de önálló almérővel ellátott külön kerti csap nincsen: ……………………………… m3

5. A talajterhelési díj alapja (1.sor csökkentve a 2; 3; 4; sorok összegével): ………………………. m3

6. A talajterhelési díj egységmértéke: 1.200 Ft/m3

7. Területérzékenységi szorzó: **3**

8. A számított és fizetendő talajterhelési díj (5. sor x 6. sor x 7. sor) ...……………………………. Ft

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Helység év hó nap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása

Ha az adóbevallást az adózó helyett annak képviselője (meghatalmazottja) nyújtja be, jelölje X-szel:

 Az önkormányzati adóhatósághoz bejelentett, a bevallás aláírására jogosult állandó meghatalmazott

 Meghatalmazott (meghatalmazás csatolva)

 Az önkormányzati adóhatósághoz bejelentett pénzügyi képviselő

1. Jelen adóbevallást ellenjegyzem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Adótanácsadó, adószakértő neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Adóazonosító száma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Bizonyítvány, igazolvány száma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_