

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 jelleg _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em _____ ajtó

VI. Adófizetési kötelezettség szünetelése (gépjármű jogellenes eltulajdonítása esetén)

1. Az adófizetési kötelezettség szüneteltetésének 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

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

_____ év hó nap _____
helység az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása

* 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

Kérjük, hogy a bevallást nyomtatvány „”, mezőjénél, a megfelelő rovatot értelemszerűen „x” jellel szíveskedjék jelölni.
Az adómentességre való jogosultságot minden esetben iratokkal igazolni (csatolni) szükséges!