

Monostorapáti Közös Önkormányzati Hivatal  
8296 Monostorapáti, Petőfi u. 123.  
Tel.:87/435-055, 87/535-005; Fax:87/435-055  
E-mail: mapatik@hu.inter.net

**Az Adóhatóság tölti ki!**

Benyújtás, postára adás napja:

Azonosító száma:  \_\_\_\_\_

átvevő aláírása

**BEVALLÁS**

**építményadóról, hasznos alapterület szerinti adózás esetében (FŐLAP)**

**I. Bevallás fajtája**  Megállapodás alapján benyújtott bevallás  Nem megállapodás alapján benyújtott bevallás

**II. Bevallás benyújtásának oka**

**Adókötelezettség keletkezése**

Változás jellege:

- új ingatlan (pl. új építés)  
 ingatlan szerzése (pl. vásárlás, öröklés)  
 vagyoni értékű jog alapítása  
 vagyoni értékű jog megszűnése  
 adóbevezetés  
 adóalap-megállapítás változása

**Változás bejelentése**

Változás jellege:

- tulajdonosi adatváltozás  
 megállapodás változása  
 alapterület változása

**Adókötelezettség megszűnése**

Változás jellege:

- ingatlan megszűnése (pl. lebontás)  
 ingatlan elidegenítése (pl. eladás)  
 vagyoni értékű jog alapítása  
 vagyoni értékű jog megszűnése  
 adózó elhalálása

**III. Adókötelezettség keletkezésének, változásának, megszűnésének időpontja**

év  hó  nap

**IV. Bevallás benyújtója**

1. Bevallásbenyújtó minősége:

**Tulajdonos**  **Vagyoni értékű jog jogosítottja**

Jog jellege:  kezelői jog  vagyonkezelői jog  haszonélvezeti jog  használat joga

2. Tulajdoni (jogosultsági) hányad:  /

3. Bevallásbenyújtó neve: \_\_\_\_\_

4. Születési neve: \_\_\_\_\_

5. Születési helye: \_\_\_\_\_ város/község, ideje:  év  hó  nap

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

7. Adóazonosító jele:  Adószáma:  -  -

8. Illetősége:  belföldi  külföldi .. .....ország

9. Statisztikai számjele:  -  -  -

10. Pénzintézeti számlaszáma:

11. Székhelye, lakóhelye:  \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterület jelleg \_\_\_ hsz. \_\_\_ ép. \_\_\_ lh. \_\_\_ em. \_\_\_ ajtó

12. Levelezési címe:  \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterület jelleg \_\_\_ hsz. \_\_\_ ép. \_\_\_ lh. \_\_\_ em. \_\_\_ ajtó

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

**V. Ingatlan**

1. Címe:  \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterület jelleg \_\_\_ hsz. \_\_\_ ép. \_\_\_ lh. \_\_\_ em. \_\_\_ ajtó

2. Helyrajzi száma:  /  /  /

3. Az egy helyrajzi számon található adótárgyak (épületek, épületrészek)

<input type="checkbox"/> lakás	<input type="text"/> <input type="text"/> db	<input type="checkbox"/> üdülő	<input type="text"/> <input type="text"/> db
<input type="checkbox"/> kereskedelmi egység	<input type="text"/> <input type="text"/> db	<input type="checkbox"/> szállás épület	<input type="text"/> <input type="text"/> db
<input type="checkbox"/> egyéb nem lakás céljára szolgáló épület	<input type="text"/> <input type="text"/> db		

**VI. Előző/következő tulajdonos adatai**

1. Neve: \_\_\_\_\_

2. Címe:  \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterület jelleg \_\_\_ hsz. \_\_\_ ép. \_\_\_ lh. \_\_\_ em. \_\_\_ ajtó

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

\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_  
helység év hó nap a bevallásbenyújtó vagy képviselője  
(meghatalmazottja) aláírása

**„B” jelű BETÉTLAP**  
kereskedelmi egységről (szállásépületről), egyéb nem lakás céljára szolgáló épületről a  
hasznos alapterület szerint működtetett építményadó bevalláshoz

**I. Bevallás benyújtója**

1. Bevallásbenyújtó neve: \_\_\_\_\_  
2. Adóazonosító jele:           Adószáma:       -  -

**II. Ingatlan**

1. Címe:     \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterület jelleg \_\_\_ hsz. \_\_\_ ép. \_\_\_ lh. \_\_\_ em. \_\_\_ ajtó  
2. Helyrajzi száma:     /   /  /

**III. Épület jellemzői**

1. Fajtája

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Kereskedelmi egység</b> (szállásépület nélkül)<br><i>Ennek jellege:</i><br><input type="checkbox"/> kereskedelmi üzlet, bolt, abc,<br>áruház, üzletház<br><input type="checkbox"/> csárda, bisztró, borozó, söröző,<br>büfé, cukrászda, kávézó, étterem<br><input type="checkbox"/> iroda, műterem<br><input type="checkbox"/> rendelő, kórház, szanatórium,<br>gyógyszertár<br><input type="checkbox"/> egyéb: _____ | <input type="checkbox"/> <b>Szállásépület</b><br><i>Ennek jellege:</i><br><input type="checkbox"/> szálloda<br><input type="checkbox"/> hotel<br><input type="checkbox"/> panzió<br><input type="checkbox"/> fogadó<br><input type="checkbox"/> motel<br><input type="checkbox"/> szálló<br><input type="checkbox"/> vendégház<br><input type="checkbox"/> vadászház<br><input type="checkbox"/> egyéb: _____ | <input type="checkbox"/> <b>Egyéb nem lakás céljára szolgáló épület</b><br><i>Ennek jellege:</i><br><input type="checkbox"/> üzem, üzemcsarnok, gyár<br><input type="checkbox"/> műhely, szerviz<br><input type="checkbox"/> garázs, gépjárműtároló<br><input type="checkbox"/> raktár<br><input type="checkbox"/> üvegház<br><input type="checkbox"/> pince<br><input type="checkbox"/> présház<br><input type="checkbox"/> hűtőház<br><input type="checkbox"/> egyéb: _____ |
|---|---|---|

2. Hasznos alapterülete:     m<sup>2</sup>

**IV. Adókötelezettség keletkezésének, változásának, megszűnésének időpontja**

év   hó   nap

**V. Törvényi mentesség**

- Az ingatlan-nyilvántartási állapot szerint állattartásra vagy növénytermesztésre szolgáló épület vagy kapcsolódó tároló épület (a Htv. 13. § h) pontja szerint).  
 Kizárólag háziiorvosi tevékenység céljára szolgáló helyiség, helyiségek hasznos alapterülete .....m<sup>2</sup>

**VI. Nyilatkozat a műemléképület felújításához kapcsolódó adómentesség igénybevételéről**

- Nyilatkozom, hogy a Htv. 13/A §-a szerinti adómentességet igénybe kívánom venni.  
Építési engedély jogerőre emelkedésének napja:     év   hó   nap

**VII. Önkormányzati rendelet által biztosított mentesség (22/2011. (XII. 23.) Ör. rend. 3. §. )**

*Mentes az adó alól a magánszemély tulajdonában lévő lakás, és nem lakás céljára szolgáló építmény és kiegészítő helyiségei, kivéve a vállalkozási tevékenységre használt építményt és kiegészítő helyiségeit.*

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

\_\_\_\_\_ helység     év   hó   nap \_\_\_\_\_ a bevallásbenyújtó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása