

B e v a l l á s
talajterhelési díj megállapításához
_____ . évre

I. Díjfizetőre vonatkozó adatok:

1. Díjfizető:

Magánszemély

Egyéb (pl. gazdasági társaság)

2. Díjfizető (kibocsátó) neve: _____

3. Adóazonosító jele: _____

4. Adószáma: _____ - ____ - ____

Statistikai számjele: _____ - _____ - _____ - _____

5. Lakcíme/székhelye: _____

Levelezési címe: _____

6. Születési hely és idő: _____

Anyja születési családi és utóneve: _____

7. A bevallást benyújtó telefonszáma: _____

e-mail címe: _____

II. Díjfizetéssel érintett ingatlan:

8. Fogyasztási hely címe:** _____

Közüemi azonosító:** _____

Helyrajzi száma: _____ / _____ / _____ / _____

III. Az ingatlan tulajdonosára vonatkozó adatok:

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

Neve (cégneve): _____

Születési hely és idő: _____

Anyja születési családi és utóneve: _____

Levelezési címe: _____

IV. Díjfizetéssel kapcsolatos adatok:

11. Bevallás jellege*: (Időszakos bevallás esetén a bevallási időszak vége a csatornarakötés napja**)

Éves bevallás: _____ év ____ hó ____ naptól _____ év ____ hó ____ napig

Időszakos: _____ év ____ hó ____ naptól _____ év ____ hó ____ napig

12. Talajterhelési díj számítása: (Amennyiben díjkedvezményre/díjmentességre jogosult, kérjük jelölje X-el)

12.1. Díjkedvezmény (táblázat G sora)* Jogosult Nem jogosult

A kibocsátó kérelmére a talajterhelési díjra vonatkozóan 75% -os díjkedvezményben részesül:

a) az a családban élő kibocsátó, ahol az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200%-át;

b) az az egyedülálló kibocsátó, akinek a havi jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 250%-át.

12.2. Díjmentesség (táblázat H sora)* Jogosult Nem jogosult

12.2.1. A talajterhelési díjra vonatkozóan díjmentességben részesül az a kibocsátó, aki a tárgyévben a 70. életévét betölti.*

12.2.2. A kibocsátó mentesül a talajterhelési díj fizetése alól, ha a közcsontról való távolsága vagy egyéb műszaki jellemzői miatt a rákötés költsége meghaladná a Szolnok Megyei Jogú Város közigazgatási területén a tárgyévben jellemző átlagos rákötési költség 250%-át.*

A	Tárgyévben a kibocsátó által felhasznált vízmennyiség (A felhasznált vízmennyiség az előzetesen kiküldött értesítésben található)	m ³
B	Számlával igazolt, elszállított szennyvíz mennyisége (Igénybevétel esetén a bevalláshoz a számlák másolatát csatolni szükséges)	m ³
C	Díjfizetési alap (A – B)	m ³
D	A talajterhelési díj egységmértéke	1.200.-Ft/m ³
E	Területérzékenységi szorzó	1,5
F	Számított talajterhelési díj (C*D*E)	Ft
G	Az önkormányzati rendelet szerinti díjkedvezmény összege (Igénybevétel esetén jövedelem igazolások szükségesek)	Ft
H	Az önkormányzati rendelet szerinti díjmentesség összege (2) pont alapján igényelt mentesség esetén igazolás szükséges)	Ft
I	A talajterhelési díj számlán fennálló túlfizetés**	Ft
J	Díjfizetési kötelezettség (F– G – I vagy F – H – I)	Ft

Amennyiben a talajterhelési díj számláján a fennálló túlfizetés érvényesítése után számlája még mindig túlfizetést mutat, arról az alábbiakban rendelkezhet*:

- _____ .- Ft túlfizetésemet kérem visszautalni laccímemre vagy az alábbi bankszámlára _____
- A túlfizetésemet kérem átvezetni az alábbiak szerint:
_____ .-Ft-ot talajterhelés díj számláról _____ számlára
- A túlfizetésemet a később esedékes kötelezettségre kívánom felhasználni.

V. Önkormányzati díjkedvezmény (IV. 12. G. pont) igénybevétele esetén kitöltendő adatok:

Díjfizetővel közös háztartásban élők száma: _____ fő

Díjfizető havi jövedelme: _____ Ft/hó

Díjfizetővel közös háztartásban élők adatai:

- Név: _____ Születési hely és idő _____
Anyja születési neve: _____ Rokonsági fok: _____
Családi állapot: _____ Havi jövedelme: _____
- Név: _____ Születési hely és idő _____
Anyja születési neve: _____ Rokonsági fok: _____
Családi állapot: _____ Havi jövedelme: _____
- Név: _____ Születési hely és idő _____
Anyja születési neve: _____ Rokonsági fok: _____
Családi állapot: _____ Havi jövedelme: _____

Egy főre jutó havi nettó jövedelem: _____ Ft/hó

(összes jövedelem/család létszáma)

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

_____, ____ év ____ hó ____ nap

az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása

Ha a bevallást az adózó helyett annak képviselője (meghatalmazottja) nyújtotta 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 bevallást ellenjegyzem:..... 2: Adótanácsadó, adószakértő neve:.....
3. Adóazonosító száma:..... 4: Bizonyítvány, igazolvány száma:.....

* A megfelelő négyzetbe tegyen x-et!

**az előzetesen kiküldött értesítésben található