**Budapest Főváros XIV. Kerület Zuglói Polgármesteri Hivatal Adó Főosztály**

**1145 Budapest, Pétervárad u. 2. Tel: 87-29-201**

BEVALLÁS
a helyi vízgazdálkodási hatósági jogkörbe tartozó szennyvízelhelyezéshez kapcsolódó talajterhelési díjhoz

 **Talajterhelési díj bevallás**

**2024. évről**

**Benyújtandó ……. március 31-ig**

**I. Díjfizető (kibocsátó):**

Neve: ……………………………………………………………………………………..

Születési helye, ideje: ……………..……….…………………………………………….

Anyja születési családi és utóneve: ………………………………………………………

Adószáma:………………………….Adóazonosító jele:……………………………

Gazdálkodó szervezet esetén statisztikai számjele: …………………………………….

Címe, székhelye:………………………..…………………………………………………

Levelezési címe:…………………………………………………………………………...

Bankszámlaszáma: ………………………………………………………….…………….

Telefonszáma:…………………………………….e-mail címe:…………………………..

**II. A díjfizetéssel érintett ingatlan:**

Címe: 114… …………….………………………………………………………………

Helyrajzi száma: …………………/……..

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

Neve (cégneve): …………………………………………………………………………………

Születési helye, ideje:………………………………………………………………………

Anyja születési családi és utóneve:…………………………………………………………

Levelezési 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

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: 1,5

8. A számított talajterhelési díj: (5. sor \* 6. sor \* 7. sor) .……..………… Ft

9. Az önkormányzati rendelet szerinti díjkedvezmény: .………………...Ft

10. Fizetendő talajterhelési díj: ..……………….. Ft

|  |
| --- |
| 1. **Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban szereplő adatok a valóságnak megfelelnek**
 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_helység | \_\_\_\_\_\_\_\_\_év | \_\_\_\_\_hó | \_\_\_\_nap | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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:
 |  |
| 1. Adótanácsadó, adószakértő neve:
 |  |
| 1. Adóazonosító száma:
 |  |
| 1. Bizonyítvány, igazolvány száma:
 |  |