Betétlapok száma: \_\_\_\_. Oldalszám: \_\_\_\_.

|  |
| --- |
| **„A” jelű betétlap****az építményadó adatbejelentéséhez****a lakásról és az üdülőről***(adótárgyanként egy betétlapot kell kitölteni!)* |

|  |
| --- |
| 1. **Adókötelezettség keletkezésére okot adó körülmény és időpontja:**
 |
| 1. □ Új építmény:
 |
| * 1. □ Használatbavételi vagy fennmaradási engedély

 jogerőre emelkedése, véglegessé válása | * 1. □ A használatbavétel tudomásulvételéről szóló hatósági bizonyítvány kiadása
 |
| * 1. □ Egyszerű bejelentéshez kötött épület felépítésének megtörténtéről szóló hatósági bizonyítvány kiadása
 | * 1. □ Az engedély nélkül épült vagy anélkül használatba vett építmény tényleges használatba vétele
 |
| 1. □ Építmény szerzése *(Pl. adásvétel, öröklés, ajándékozás, elbirtoklás)*
 |
| 1. □ Vagyoni értékű jog alapítása
 | 1. □ Vagyoni értékű jog megszűnése
 |
| 1. □ Adóbevezetés
 |
| Adókötelezettség keletkezésére okot adó körülmény időpontja:□□□□év□□hó□□nap. |

|  |
| --- |
| 1. **Adókötelezettség változására okot adó körülmény és időpontja:**
 |
| 1. □ Az adóalap változása
 |
| 1. □ Egyéb: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| Adókötelezettség változására okot adó körülmény időpontja:□□□□év□□hó□□nap. |

|  |
| --- |
| 1. **Adókötelezettség megszűnésére okot adó körülmény és időpontja:**
 |
| * 1. □ Építmény lebontása
 | * 1. □ Építmény megsemmisülése
 |
| * 1. □ Építmény elidegenítése *(Pl. adásvétel, ajándékozás)*
 |
| * 1. Vagyoni értékű jog alapítása
 | * 1. Vagyoni értékű jog megszűnése
 |
| Adókötelezettség megszűnésére okot adó körülmény időpontja:□□□□év□□hó□□nap. |

|  |
| --- |
| 1. **Az építmény címe:**
 |
| * + - 1. Cím: \_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_város/község

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_ közterület jelleg \_\_\_ hsz. \_\_\_ ép. \_\_\_ lh. \_\_\_em. \_\_\_ajtó.* + - 1. Helyrajzi szám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
 |

|  |
| --- |
| 1. **Az építmény fajtája:**
 |
| □ Egylakásos lakóépületben lévő lakás | □ Többlakásos lakóépületben, egyéb épületben lévő lakás | □ Üdülő |
|  |  |  |
| □ Családi ház | □ Társasházi lakás | □ Üdülő |
| □ Sorház | □ Lakásszövetkezeti lakás | □ Hétvégi ház |
| □ Láncház | □ Egyéb: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □ Apartman |
| □ Kastély, villa, udvarház | □ Nyaraló |
| □ Egyéb: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □ Csónakház |
| □ Egyéb: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. **Az építményadó alapja:**
 |
| Az építmény hasznos alapterülete: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m2  |

|  |
| --- |
| 1. **A helyi adókról szóló 1990. évi C. törvényben (Htv.) biztosított törvényi adómentesség igénybevétele:**
 |
| 1. □ Szükséglakás (Htv. 13. § *a)* pontja)
2. □ Kizárólag az önálló orvosi tevékenységről szóló törvény szerinti háziorvos által nyújtott egészségügyi ellátás céljára szolgáló helyiség(ek) hasznos alapterülete: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m2
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Nyilatkozat a műemléképület felújításához kapcsolódó adómentesség igénybevételéről:**
 |
| 1. Nyilatkozom, hogy a Htv. 13/A. §-a szerinti adómentességet igénybe kívánom venni: □
2. Az építési, vagy örökségvédelmi engedély jogerőre, vagy véglegessé válásának időpontja:

□□□□ év □□ hó □□ nap |

|  |
| --- |
| 1. **Az önkormányzati rendeletben rögzített adómentesség, adókedvezmény igénybevétele:**
 |
| 1. Komárom Város Önkormányzat Képviselő-testületének a helyi adókról szóló 16/2015. (XI.27.) számú Önkormányzati rendelet 3.§-a alapján adómentesség. 70. életévét betöltött tulajdonos jogcímen.

 Mentes terület nagysága:……………….. m2 |

|  |
| --- |
| 1. **Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adatbejelentésben szereplő adatok a valóságnak megfelelnek**
 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_helység | □□□□év | □□hó | □□nap | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Az adatbejelentő vagy képviselője aláírása |