**BEVALLÁS**

**a helyi vízgazdálkodási hatósági jogkörbe tartozó szennyvízelhelyezéshez kapcsolódó**

**talajterhelési díjhoz**

**……….. évről**

**I. A díjfizető (kibocsátó):**

1. Neve:

2. Születési neve:

3. Születési helye: .................................... ideje (év, hó, nap):

4. Anyja születési családi és utóneve:

5. Adóazonosító jele: ............................. Adószáma (vállalkozás esetén):

6. Lakóhelye: .................................... (város/község)

közterület, …….közterület jelleg .... házszám .......... épület ......... lh. ...... emelet ....... ajtó

7. Levelezési címe: (város/község)

………………………..közterület, ……..házszám…….épület……… lh…emelet……ajtó

8. Telefonszáma: .................................................. , e-mail címe:

**II. A díjfizetéssel érintett ingatlan**

1. Címe:........................................................... (város/község) ........................... közterület,

.......... házszám .......... épület ......... lh. ...... emelet ....... ajtó

2. Helyrajzi száma: ................................................................

**III. Az ingatlan tulajdonosának (akkor kell kitölteni, ha nem azonos a díjfizetővel):**

1. Neve:

2. Születési helye: .................................... ideje (év, hó, nap):

3. Anyja születési családi és utóneve:

4. Lakóhelye: .................................... (város/község)

közterület, …….közterület jelleg .... házszám .......... épület ......... lh. ...... emelet ....... ajtó

5. Levelezési címe: (város/község)

………………………..közterület, ……..házszám…….épület……… lh…emelet……ajtó

**IV. A díjfizetéssel kapcsolatos adatok:**

1. A felhasznált (vízmérő alapján mért) vízmennyiség a tárgyévben: m3

2. Locsolásra felhasznált vízmennyiség: m3

3. Szennyvízszállításra feljogosított szervezet által igazoltan elszállított szennyvíz mennyisége:

m3

4. A talajterhelési díj alapja

(1. sor csökkentve a 2-3. sorok összegével): .m3

5. A talajterhelési díj egységmértéke: 1200 Ft/m3

6. Területérzékenységi szorzó: 3

7. A számított talajterhelési díj (4. sor x 5. sor x 6. sor): Ft

8. Fizetendő talajterhelési díj Ft

**V**. M**entesség, kedvezmény igénybevétele:**

1. egyedülálló 70 év feletti kibocsátó, akinek nettó jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 300%-át;
2. családban élő kibocsátó, ahol az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200%-át;
3. az a kibocsátó, akinek a vele közös háztartásban élők egyike I. vagy II. csoportú rokkant, vagy fogyatékossági támogatásban részesül és a családban az egy főre jutó nettó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150%-át.

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

Kelt, ………………, 20… (év)……………(hónap) …. (nap)

……………………………………….……

aláírás