|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Pilisszentiván Község Polgármesteri Hivatala*** |  | Bürgermeisteramt |
| ***2084 Pilisszentiván, Szabadság út 85. 🕿:(26) 367-322, 367-397, Fax: 367-397*** |

**Bevallás a helyi vízgazdálkodási hatósági jogkörbe tartozó**

**szennyvízelhelyezéshez kapcsolódó talajterhelési díjhoz**

**Pilisszentiván Község Önkormányzat adóhatóságához**

**1. A díjfizető (kibocsátó) adatai**

**Név (Cégnév): ………………………………………………………………………………………...**

**Születési helye és ideje: ………………………………………………………………………………**

**Anyja leánykori neve: ………………………………………………………………………………..**

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

**Statisztikai számjele: …………………………………………………………………………………**

**Bankszámlaszáma: ……………………………………………………………………………………**

**Állandó lakhely / Székhely / Telephely:**

**…………………………………………………………………………………………………………..**

**Levelezési címe:**

**…………………………………………………………………………………………………………..**

**Telefonszám: ………….……..………..…… E-mail cím: ………….……..………..………..………**

**2. A díjfizetéssel érintett ingatlan címe**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**Helyrajzi száma: …………..……../………/………/………**

**Fogyasztási hely kód/azonosító: ………………………………………………………………..……...**

**3. A bevallás éve**

………………………….

**4. A díjfizetéssel kapcsolatos adatok**

1. A felhasznált (vízmérő alapján mért) vízmennyiség a tárgyév december 31-ig m3
2. Külön jogszabály alapján a locsolásra felhasznált vízmennyiség m3
3. Szennyvízszállításra feljogosított szervezet által igazoltan elszállított

szennyvíz mennyisége m3

1. Az önkormányzati rendelet szerinti mentes vízmennyiség m3
2. A talajterhelés díj alapja (1. sor csökkentve a 2.,3., 4. sorok összegével) m3
3. A talajterhelési díj egységmértéke 1200.-Ft/m3
4. Területérzékenységi szorzó 3
5. A számított talajterhelési díj (5.sor x 6. sor x 7. sor) Ft
6. Az önkormányzati rendelet szerinti díjkedvezmény Ft
7. Fizetendő talajterhelési díj Ft

**5. Mentességek a 20/2017.(XI.21.) számú önkormányzati rendelet alapján**

 (kérjük a megfelelő válasz utáni négyzetbe X-et írni)

 Mentesül a díjfizetési kötelezettség alól az a háztartásban egyedül élő személy, aki:

 3.a, időskorúak járadékában

 3.b, rendszeres szociális segélyben részesül,

 3.c, rokkant, vagy fogyatékos.

Ahol a c) pont szerinti jogosultságát, a rokkantsági nyugdíjat megállapító határozattal, vagy az Országos Orvosszakértői Intézet által kiállított szakvéleménnyel, illetőleg fogyatékosságot megállapító határozattal kell igazolnia.

A talajterhelési díj beszedési számlaszáma: 11742245-15390259-10270008

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

..…………………………………………….. ……………………………………

Helység, dátum Adózó, vagy képviselője

 (meghatalmazottja)

 aláírása