



**PILISCSEVI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL  
LEÁNYVÁRI KIRENDELTSÉGÉNEK JEGYZŐJE**

2518 Leányvár Erzsébet utca 88.

Tel: (33) 509-930, Fax: (33) 509-931, Mobil: (30) 698-1455

www.leanyvar.hu

ado@leanyvar.hu

**FŐLAP**

(Benyújtandó az ingatlan fekvése szerinti települési önkormányzat, fővárosban a kerületi önkormányzat adóhatóságához.

Helyrajzi számonként külön-külön kell bevallást benyújtani.)

**I. Bevallás fajtája:**

Megállapodás alapján benyújtott bevallás     Nem megállapodás alapján benyújtott bevallás

**II. Bevallás benyújtásának oka:**

Adókötelezettség keletkezése

Változás bejelentése

Adókötelezettség megszűnése

Változás jellege:

Változás jellege:

Változás jellege:

Új építmény

Adóalap-megállapítás  
változás

Építmény megszűnése

Építmény szerzése

Egyéb:  
\_\_\_\_\_

Építmény elidegenítése

Vagyoni értékű jog  
alapítása

Vagyoni értékű jog  
alapítása

Vagyoni értékű jog  
megszűnése

Vagyoni értékű jog  
megszűnése

Adóbevezetés

**III. Ingatlan**

1. Címe:     \_\_\_\_\_ város/község

\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterület jellege \_\_\_\_\_ hsz \_\_\_\_\_ ép. \_\_\_\_\_ lh \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_ ajtó

2. Helyrajzi száma: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

3. Egy helyrajzi számon található adótárgyak (épületek, épületrészek) száma:

lakás

db

üdülő

db

kereskedelmi egység

db

szállásépület

db

egyéb nem lakás céljára szolgáló épület

db







**PILISCSÉVI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL  
LEÁNYVÁRI KIRENDELTSÉGÉNEK JEGYZŐJE**

2518 Leányvár Erzsébet utca 88.

Tel: (33) 509-930, Fax: (33) 509-931, Mobil: (30) 698-1455

www.leanyvar.hu

ado@leanyvar.hu

**II. Az ingatlan**

1. Címe:  város/község  
közterület \_\_\_\_\_ közterület jellege \_\_\_ hsz \_\_\_ ép. \_\_\_ lh \_\_\_ em \_\_\_ ajtó
2. Helyrajzi száma: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**III. Az építmény fajtája**

Egylakásos lakóépületben  
lévő lakás

Ennek jellege:

- családi ház  
 sorház  
 láncház  
 kastély, villa, udvarház  
 egyéb: \_\_\_\_\_

Többlakásos lakóépületben  
egyéb épületben lévő lakás

Ennek jellege:

- társasházi lakás  
 lakásszövetkezeti lakás  
 egyéb: \_\_\_\_\_

Üdülő

Ennek jellege:

- üdülő  
 hétvégi ház  
 apartman  
 nyaraló  
 csónakház  
 egyéb: \_\_\_\_\_

**IV. Az építmény**

1. hasznos alapterülete: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> (Csak hasznos alapterület szerinti adóztatás esetén kell kitölteni!)
2. forgalmi értéke: \_\_\_\_\_ Ft (Csak korrigált forgalmi érték szerinti adóztatás esetén kell kitölteni!)

**V. Az adókötelezettség keletkezésének, változásának, megszűnésének időpontja:**

év  hó  nap

**VI. Törvényi mentesség:**

- Szükséglakás
- Kizárólag háziiorvosi tevékenység céljára szolgáló helyiség(ek) hasznos alapterülete \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> vagy forgalmi értéke: \_\_\_\_\_ Ft.





**PILISCSEVI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL**  
**LEÁNYVÁRI KIRENDELTSÉGÉNEK JEGYZŐJE**

2518 Leányvár Erzsébet utca 88.

Tel: (33) 509-930, Fax: (33) 509-931, Mobil: (30) 698-1455

www.leanyvar.hu

ado@leanyvar.hu

_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
helység	év	hó	nap	a bevallásbenyújtó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása		

Oldalszám:

**„B” jelű betétlap kereskedelmi egységről (szállásépületről), egyéb nem lakás céljára  
szolgáló építményről**  
(Adótárgyanként egy betétlapot kell kitölteni.)

**I. Bevallás benyújtója:**

Bevallásbenyújtó neve (cégneve): \_\_\_\_\_

Adóazonosító jele:

Adószáma:  -  -

**II. Az ingatlan**

1. Címe:  \_\_\_\_\_ város/község  
\_\_\_\_\_ közterület \_\_\_\_\_ közterület jellege \_\_\_\_\_ hsz \_\_\_\_\_ ép. \_\_\_\_\_ lh \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_ ajtó

2. Helyrajzi száma: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_



**PILISCSÉVI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL  
LEÁNYVÁRI KIRENDELTSÉGÉNEK JEGYZŐJE**

2518 Leányvár Erzsébet utca 88.

Tel: (33) 509-930, Fax: (33) 509-931, Mobil: (30) 698-1455

www.leanyvar.hu

ado@leanyvar.hu

**III. Az építmény fajtája**

Kereskedelmi egység       Szállásépület       Egyéb nem lakás céljára szolgáló épület

Ennek jellege:

kereskedelmi üzlet,  
bolt, abc, áruház, üzletház

csárda, bisztró, borozó,  
söröző, büfé, cukrászda,  
kávézó, étterem

iroda, műterem

rendelő, kórház,  
szanatórium, gyógyszertár

egyéb: \_\_\_\_\_

Ennek jellege:

szálloda     hotel

panzió     fogadó

motel     szálló

vendégház

egyéb: \_\_\_\_\_

Ennek jellege:

üzem, üzemcsamok,  
gyár

garázs,  
gépjárműtároló

üvegház

présház

gazdasági épület

egyéb: \_\_\_\_\_

műhely,  
szerviz

raktár

pince

hűtőház

**IV. Az építmény**

1. hasznos alapterülete: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>. (Csak hasznos alapterület szerinti adózás esetén kell kitölteni!)

2. forgalmi értéke: \_\_\_\_\_ Ft. (Csak korrigált forgalmi érték szerinti adózás esetén kell kitölteni!)

**V. Az adókötelezettség keletkezésének, változásának, megszűnésének időpontja:**

év      hó      nap

**VI. Törvényi mentesség**

Állattartásra vagy növénytermesztésre szolgáló építmény vagy az állattartáshoz, növénytermesztéshez kapcsolódó tároló építmény

Kizárólag háziiorvosi tevékenység céljára szolgáló helyiség, helyiségek, hasznos alapterülete: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> vagy forgalmi értéke: \_\_\_\_\_ Ft.



**PILISCSÉVI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL  
LEÁNYVÁRI KIRENDELTSÉGÉNEK JEGYZŐJE**

2518 Leányvár Erzsébet utca 88.

Tel: (33) 509-930, Fax: (33) 509-931, Mobil: (30) 698-1455

www.leanyvar.hu

ado@leanyvar.hu

**VII. Nyilatkozat a műemléképület felújításához kapcsolódó adómentesség igénybevételéről**

Nyilatkozom, hogy a Htv. 13/A. §-a szerinti adómentességet igénybe kívánom venni.

Építési engedély jogerőre emelkedésének napja:  év  hó  nap

**VIII. Önkormányzati rendeleti mentesség kedvezmény**

1. Önkormányzati rendeleti adóalap-mentesség \_\_\_\_\_ címen mentes

terület: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> (Csak hasznos alapterület szerinti adóztatás esetén kell kitölteni!)

2. Önkormányzati rendeleti adóalap-mentesség \_\_\_\_\_ címen mentes értékresz:

\_\_\_\_\_ Ft. (Csak korrigált forgalmi érték szerinti adóztatás esetén kell kitölteni!)

3. Önkormányzati rendeleti adókedvezmény: \_\_\_\_\_ címen.

**IX. Több adómérték esetén a mérték megállapításához szükséges tények, adatok:**

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ helység  év  hó  nap \_\_\_\_\_ a bevéllásbenyújtó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása