

**KŐVÁGÓÖRSI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL**

8254 Kővágóörs Petőfi Sándor utca 2.

Telefon: 87/563-002

**BALATONHENYE ÖNKORMÁNYZAT**

**BEVALLÁS**

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

**20..... évről**

(Benyújtandó a települési önkormányzati adóhatósághoz  
tárgyévét követő év március 31-ig)

**I. A Díjfizető (kibocsátó):**

Neve/cég neve/: \_\_\_\_\_

Születési helye: \_\_\_\_\_ Ideje \_\_\_\_\_

Anyja születési családi és utóneve: \_\_\_\_\_

Adóazonosító jele: \_\_\_\_\_ Adószám: \_\_\_\_\_

Lakóhelye: \_\_\_\_\_

Levelezési címe: \_\_\_\_\_

Telefonszám: \_\_\_\_\_, e-mail címe: \_\_\_\_\_

**II. Díjfizetéssel érintett ingatlan:**

Címe: \_\_\_\_\_

Helyrajzi száma: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

Neve/cég neve/: \_\_\_\_\_

Születési helye: \_\_\_\_\_ Ideje: \_\_\_\_\_

Anyja születési családi és utóneve: \_\_\_\_\_

Levelezési címe: \_\_\_\_\_

**IV. A díjfizetéssel kapcsolatos adatok:**

- |     |   |                                 |
|-----|---|---------------------------------|
| 1.  | A tárgyévben felhasznált (vízmérő alapján mért) vízmennyiség:                                   | _____ m <sup>3</sup>            |
| 2.  | Külön jogszabály alapján a locsolásra felhasznált vízmennyiség:                                 | _____ m <sup>3</sup>            |
| 3.  | Szennyvízszállításra feljogosított szervezet által igazoltan elszállított szennyvíz mennyisége: | _____ m <sup>3</sup>            |
| 4.  | Az önkormányzati rendelet szerinti mentes vízmennyiség:   | _____ m <sup>3</sup>            |
| 5.  | A talajterhelési díj alapja ( 1. sor csökkentve a 2.;3.; 4. sorok összegével):                  | _____ m <sup>3</sup>            |
| 6.  | A talajterhelési díj egységmértéke:   | <b>1.200,- Ft/m<sup>3</sup></b> |
| 7.  | Területérzékenységi szorzó:   | <b>3,0</b>                      |
| 8.  | A számított, fizetendő talajterhelési díj( 5. sor* 6. sor* 7. sor):                             | _____ Ft                        |
| 9.  | Az önkormányzati rendelet szerinti díjkedvezmény:   | _____ Ft                        |
| 10. | Fizetendő talajterhelési díj:   | _____ Ft                        |

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

Kelt:....., 20.....év .....hó ..... nap

\_\_\_\_\_  
Adózó vagy képviselője aláírása