

Szuhakállói Közös Önkormányzati Hivatal
3731 Suzhakálló Kossuth u.7.
Tel/fax: 48/352-081
e-mail: hivatal@szuhakallo.hu

Adóhatóság tölti ki !
Benyújtás, postára adás napja:
Adózó azonosítója:
Közüzemi azonosítója:
Átvevő aláírása:

Benyújtási és befizetési határidő: tárgyévet követő év március 31.

B E V A L L Á S
a helyi vízgazdálkodási hatósági jogkörbe tartozó szennyvízelhelyezéshez
kapcsolódó talajterhelési díjhoz

I. A díjfizetéssel érintett ingatlan:

Címe:szám
Helyrajzi száma:

II. A díjfizető (kibocsátó):

Neve:
Születési helye: ideje: év hó nap
Anyja neve:
Adóazonosító jele:
Adószáma:, statisztikai számjele:
Lakóhelye:
Levelezési címe:
Telefonszáma: e-mail címe:

III. Az ingatlan tulajdonosa:

(Akkor kell kitölteni, ha nem azonos a díjfizetővel)
Neve (cégneve):
Születési helye: ideje: év hó nap
Anyja neve:
Levelezési címe:

IV. A díjfizetéssel kapcsolatos adatok:

1. A tárgyévben felhasznált (vízmérő alapján mért) vízmennyiség m³
(Ha vízmérő nem áll rendelkezésre, akkor az önkormányzat rendelete szerinti átalány- vízmennyiséget kell beírni !)

2. Külön jogszabály alapján a 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. sor összegével): m³
5. A talajterhelési díj egységmértéke: 1200 Ft/m³
6. Területérzékenységi szorzó: 1,5
7. Számított talajterhelési díj (4. sor x 5. sor x 6. sor)Ft
8. Az önkormányzati rendelet szerinti díjkedvezmény:

(1)75%-os mértékű kedvezményben részesül, aki a közcsatornára történő csatlakozás díját, az érdekeltségi hozzájárulást megfizette, rendelkezik kiépített szennyvíz csatlakozási lehetőséggel, de a közcsatornára nem csatlakozott rá.Ft

9. Az önkormányzati rendelet szerint mentesül a díjfizetési kötelezettség alól az a háztartásában egyedül élő személy, aki:

- a. időskorúak járadékában, vagy
- b. rendszeres szociális segélyben részesül, vagy
- c. rokkant vagy súlyos fogyatékos.Ft

10. Fizetendő talajterhelési díj:Ft

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

....., év hó nap

az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja)