

Prohlášení k uplatnění nároku na osvobození od místního poplatku za obecní systém odpadového hospodářství (dále jen „poplatek za komunální odpad“)

Jméno a příjmení *(hůlkovým písmem)*.....

Trvalé bydliště

Datum narození (RČ).....

Telefon, e-mail.....

Nárok na osvobození uplatňuji na základě čl. 6 obecně závazné vyhlášky obce Staré Hodějovice o místním poplatku za obecní systém odpadového hospodářství za období:

od: do:.....

z těchto důvodů:

- umístění do dětského domova pro děti do 3 let věku, školského zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy nebo školského zařízení pro preventivně výchovnou péči na základě rozhodnutí soudu nebo smlouvy
- umístění do zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc na základě rozhodnutí soudu, na žádost obecního úřadu obce s rozšířenou působností, zákonného zástupce dítěte nebo nezletilého
- umístění v domově pro se zdravotním postižením, domově pro seniory, domově se zvláštním režimem nebo v chráněném bydlení
- ve výkonu trestu nepodmíněného odnětí svobody a vazby
- osoby, které prokazatelně nepobývají na adrese svého pobytu déle než jeden rok

Pro osvobození od poplatku se vyžaduje celoroční nepřítomnost poplatníka v příslušném kalendářním roce v místě pobytu.

Údaj rozhodný pro osvobození je poplatník povinen ohlásit ve lhůtě 15 dnů od skutečnosti zakládajících nárok na osvobození. V případě, že poplatník nesplní povinnost ohlásit údaj rozhodný pro osvobození ve lhůtách OZV nebo zákonem, nárok na osvobození zaniká.

Tento nárok dokládám příslušnými doklady /např. potvrzení z nemocnice, nájemní smlouvu, u dlouhodobých pobytů v cizině doklad ze zdravotní pojišťovny o odhlášení zákonného pojištění v ČR atd.../

Prohlašuji, že obsah tohoto prohlášení odpovídá skutečnosti a jsem si vědom/a toho, že za uvedení nepravdivých údajů jsem odpověden/a podle příslušných právních předpisů.

Datum:

Podpis poplatníka: