OBEC BOLATICE
HLUČÍNSKÁ 95/3
747 23 BOLATICE
Tel: 553 654 997
E-mail: pokladna@bolatice.cz
Web: www.bolatice.cz
Č.ú.: 43-7019400217/0100

OHLÁŠENÍ NÁROKU NA OSVOBOZENÍ OD PLACENÍ MÍSTNÍHO POPLATKU

za obecní systém odpadového hospodářství *(dále jen "poplatek").*

Poplatník - Žadatel:

Jméno a příjmení: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Datum narození: _____

E-mail/telefon: _____

Uplatňuji tímto nárok na osvobození od placení místního poplatku z důvodu:

- ☐ umístění do dětského domova
- ☐ umístění do domova pro seniory, domova se zvláštním režimem nebo chráněného bydlení
- ☐ dlouhodobého - celoročního pobytu v zahraničí
- ☐ výkonu vazby nebo trestu odnětí svobody
- ☐ pobytu v azylovém domě
- ☐ pobytu v zařízení sociální a zdravotnické péče delší než 3 měsíce
- ☐ bydliště v jiné obci a platba poplatku za odkládání komunálního odpadu z nemovité věci

za období: od: _____ do: _____

Nárok na osvobození prokazuji těmito doklady:

(u pobytu v zahraničí je nutné prokázat pobyt v délce trvání celého kalendářního roku, u pobytu v zařízení sociální a zdravotnické péče je nutné prokázat pobyt v délce trvání minimálně 3 měsíců, za které je osvobození požadováno, bydliště v jiné obci dokladem o placení odpadů)

_____

_____

Beru na vědomí, že v případě, kdy nastane skutečnost, kterou zaniká nárok na osvobození, jsem povinen ohlásit změnu do 15-ti dnů správci poplatku. Všechny mnou uvedené údaje jsou úplné a pravdivé a jsem si vědom(a) důsledků v případě uvedení nepravdivých údajů.

V_____ dne:_____ Podpis poplatníka: _____