|  |
| --- |
| ZNAK obce OBECNÍ ÚŘAD OPAŘANY |

**OZNÁMENÍ NÁROKU NA OSVOBOZENÍ A ÚLEVY**

**od místního poplatku za obecní systém odpadového hospodářství**

**Poplatník – fyzická osoba:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Adresa: |  |
| Datum narození: |  |
| Kontaktní telefon, e-mail: |  |

Dle obecně závazné vyhlášky obce Opařany č. 1/2023, o místním poplatku za obecní systém odpadového hospodářství oznamuji splnění podmínek pro osvobození a úlevy jako:

[ ]  osoba, která je poplatníkem poplatku za odkládání komunálního odpadu z nemovité věci v jiné obci a má v této jiné obci bydliště

[ ]  osoba umístěna v domově pro osoby se zdravotním postižením, domově pro seniory, domově se zvláštním režimem nebo v chráněném bydlení

[ ]  osoba pobývající celoročně v zahraničí

[ ]  osoba hlášená k trvalému pobytu na ohlašovně – úřadu obce Opařany, avšak na území obce Opařany se dlouhodobě, více než šest po sobě jdoucích měsíců v kalendářním roce nezdržuje

[ ]  osoba, které poplatková povinnost vznikla z důvodu přihlášení v obci a která se v obci Opařany nepřetržitě nezdržuje déle než šest po sobě jdoucích měsíců v kalendářním roce

[ ]  osoba umístěna 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,

[ ]  osoba umístěna do zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc na základě rozhodnutí soudu, na žádost obecního úřadu obce s rozšířenou působností, zákonného zástupce dítěte nebo nezletilého

[ ]  osoba na základě zákona omezena na osobní svobodě s výjimkou osoby vykonávající trest domácího vězení

**Datum vzniku / zániku platnosti nároku na osvobození či úlevu**

Platnost od: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Platnost do: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V případě pominutí důvodů pro osvobození, pro které oznámení podávám, zavazuji se oznámit tuto skutečnost do 15 dnů správci poplatku a uhradit poplatek od doby, kdy důvody pro osvobození od poplatku pominuly.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_