



## MĚSTSKÝ ÚŘAD SOBĚSLAV

Finanční odbor

náměstí Republiky 59, Soběslav I, 392 01 Soběslav

### Uplatnění nároku na osvobození nebo úlevu od místního poplatku za obecní systém odpadového hospodářství

#### ÚDAJE O POPLATNÍKOVÍ

|                                                             |       |                 |               |
|-------------------------------------------------------------|-------|-----------------|---------------|
| Jméno a příjmení                                            |       |                 |               |
| Datum narození                                              |       | Telefon, e-mail |               |
| Místo přihlášení (pobyту)                                   | Ulice | č. popisné      | č. orientační |
|                                                             | Obec  | PSČ             |               |
| Další adresy pro doručování jsou-li odlišné od místa pobyту |       |                 |               |

*Pozn.: hodící se zaškrtněte*

Uplatňuji tímto nárok na ☐ **osvobození** - ☐ **úlevu** od placení místního poplatku za obecní systém odpadového hospodářství uplatňuji na období od ..... do..... z důvodu: (*Nutno vždy doložit přílohami!*)

☐ **pobyту v jiné obci. Poplatek za odkládání komunálního odpadu z nemovité věci v kalendářním roce ..... platím v obci.....,**  
(*doklad o úhradě poplatku za odkládání komunálního odpadu z nemovité věci v jiné obci, ve které je tento druh poplatku zavedený*)

☐ **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 osoby se zdravotním postižením, domově pro seniory, domově se zvláštním režimem nebo chráněné bydlení,**  
(*potvrzení o době pobyту v zařízeních sociální péče a zdravotnických zařízeních, dětských domovech, výchovných ústavech a domech pro seniory nebo rozhodnutí soudu nebo smlouvu*)

☐ **pobyту ve výkonu trestu odnětí svobody,**  
(*potvrzení o době pobyту ve výkonu trestu*)

☐ na území města Soběslavi se prokazatelně nezdržuji po dobu minimálně 6 měsíců nepřetržitě - po sobě jdoucích,

*(čestné prohlášení s uvedením data, od kdy do kdy poplatník pobývá mimo území města Soběslavi nebo mimo území ČR a dokumenty potvrzující pobyt v zahraničí.)*

☐ překážky na straně firmy zajišťující svoz odpadu na území města Soběslavi, pro kterou mi nemůže být komunální odpad vyvážen - technické důvody.

V případě, že pominou důvody osvobození nebo úlevy, pro které ohlášení podávám, zavazuji se ohlásit tuto skutečnost **do 15 dnů** správci poplatku a uhradit poplatek od doby, kdy důvody pro osvobození nebo úlevu od poplatku pominuly.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro správu místního poplatku za komunální odpad.

V ....., dne .....

**Podpis** .....  
*(podpis poplatníka nebo zákonného zástupce)*

**URČENO PRO ZÁZNAMY MĚSTSKÉHO ÚŘADU SOBĚSLAV**

|                                         |                                                                        |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Nárok na osvobození nebo úlevu přiznán  | <input type="checkbox"/> <b>ANO</b> <input type="checkbox"/> <b>NE</b> |
| Odůvodnění                              |                                                                        |
| Jméno a příjmení odpovědného pracovníka | Podpis odpovědného pracovníka                                          |