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 POPLATNÍKOVI

Jméno a příjmení		
Datum narození		Telefon, e-mail
Místo přihlášení (pobytu)	Ulice	Číslo popisné /evidenční
	Obec	PSČ
Další adresy pro doručování jsou-li odlišné od místa pobytu		

Pozn.: hodící se zaškrtněte

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

☐ **pobytu 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 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 pobytu v zařízeních sociální péče a zdravotnických zařízeních, dětských domovech, výchovných ústavech a domech pro seniory nebo rozhodnutí soudu nebo smlouvu)

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

☐ **po dobu 12 měsíců a déle se poplatník nezdržuje na území České republiky**,
(čestné prohlášení s uvedením data, od kdy do kdy poplatník pobývá 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	□ **ANO** □ **NE**
Odůvodnění	
Jméno a příjmení odpovědného pracovníka	Podpis odpovědného pracovníka