

Oznámení nároku na osvobození
od místního poplatku za obecní systém odpadového hospodářství dle
Obecně závazné vyhlášky obce Hošťálkovy

Poplatník:

Jméno a příjmení: _____ Rodné číslo: _____

Adresa pobytu (trvalý, přechodný):

Telefon: _____ E-mail: _____

**Oznamuji splnění podmínek pro osvobození od výše uvedeného místního poplatku za období
od _____ do _____ z důvodu:**

fyzická osoba s pobytem v obci a 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,

fyzická osoba s pobytem v obci umístěná 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,

fyzická osoba s pobytem v obci umístěna v domově pro osoby se zdravotním postižením, domově pro seniory, domově se zvláštním režimem nebo chráněném bydlení,

fyzická osoba přihlášená v obci, která prokazatelně nepobývá 6 a více po sobě jdoucích kalendářních měsíců během jednoho kalendářního roku na území obce a za odpady platí v místě „přechodného“ pobytu,

fyzická osoba přihlášená v obci, která se celoročně trvale nezdržuje na území České republiky,

fyzická osoba přihlášená v obci, která je celoročně ve výkonu trestu odnětí svobody.

Přiložené listiny:

V případě, že zaniknou důvody osvobození, pro které toto oznámení podávám, zavazuji se oznámit tuto skutečnost do 15 dnů a беру на vědomí, že pokud tuto povinnost poruším, může být osvobození od poplatku zrušeno.

Případný přeplatek chci zaslat:

složenkou na adresu _____

na účet č.: _____ / _____.

V dne: Podpis: