

Městský úřad
Hlavní 1
Kryry 439 81
www.městský.úřad.kryry.cz

Ohlášení nároku na osvobození / úlevu od placení místního poplatku z důvodů:

za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů
Změna od 1.7.2017 -zákon č.170/2017, kterým se mění zákon 565/1990 Sb. o místních poplatcích ve znění pozdějších předpisů v § 14a odst.4) – V případě, že poplatník nesplní povinnost ohlásit údaj rozhodný pro osvobození nebo úlevu od poplatku, ve lhůtě stanovené Obecně závaznou vyhláškou nebo ve lhůtě dle odst.3) zákona, nárok na osvobození nebo úlevu od toho poplatku zaniká.

POPLATNÍK – ŽADATEL:

Jméno a příjmení: _____

Adresa trvalého pobytu: -----

Datum narození: ----- Email:/telefon:-----

-

Uplatňuji tímto nárok na osvobození/ úlevu od placení místního poplatku z důvodů:

- ☐ umístění fyzické osoby 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.
- ☐ 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
- ☐ umístěna v domově pro osoby se zdravotním postižením, domově pro seniory, domově se zvláštním režimem nebo chráněném bydlení.
- ☐ fyzická osoba umístěna ve věznici (ve vyšetřovací vazbě nebo po dobu výkonu trestu odnětí svobody) nejméně po dobu 6 po sobě jdoucích měsíců v kalendářním roce.
- ☐ fyzická osoba, která v daném kalendářním roce pobývala ve zdravotnickém zařízení nebo zařízení sociálních služeb nejméně po dobu 6 po sobě jdoucích měsíců.
- ☐ fyzická osoba, zdržující se mimo území Města a současně hradí v jiné obci ČR, ve které se fakticky zdržují, poplatek za komunální odpad nebo smluvní úhradu dle zákona o odpadech (lze doložit např. předložením smlouvy) nejméně po dobu 6 po sobě jdoucích měsíců.
- ☐ fyzická osoba, která se v daném kalendářním roce zdržovala mimo území ČR nejméně po dobu 6 po sobě jdoucích měsíců.

Za období: od: ----- do: -----

předpokládaný datum ukončení: -----

Nárok na osvobození prokazují těmito doklady:

obraťte list

Toto ohlášení nároku na osvobození současně podávám za plátce s trvalým pobytem na výše uvedené adrese (nezletilé dítě/děti)- uveďte datum narození nezletilé osoby

.....
.....
.....

Beru na vědomí, že v případě, kdy nastane skutečnost, kterou zaniká nárok na osvobození, jsem povinen hlásit 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. Svým podpisem stvrzuji, že v souladu se zákonem č.101/2000Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, souhlasím se shromažďováním svých osobních údajů v souvislosti se správou místního poplatku.

V Dne

Podpis poplatníka:

VYPLNÍ SPRÁVCE POPLATKU:

Poplatník předloženými doklady splnil podmínky osvobození dle
Příslušné Obecně závazné vyhlášky Města Kryry

Příloha:

Kalendářní rok	2018	2019	2020	2021	2022
Odepsaná částka					
Datum a podpis správce					