

UPLATNĚNÍ NÁROKU NA OSVOBOZENÍ
od místního poplatku za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění,
využívání a odstraňování komunálních odpadů

POPLATNÍK:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Adresa místa trvalého pobytu: _____

Adresa místa skutečného pobytu: _____

Mail: _____ **telefon:** _____

Uplatnění nároku na osvobození za období: od _____ do _____

Důvod osvobození (označte křížkem):

- podle čl. 6 odst. 1 Obecně závazné vyhlášky obce Veřovice č. 2/2019 (§ 10b odst. 3 zákona č. 565/1990 Sb.)

poplatník je umístěn 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

poplatník je umístěn do zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc na základě rozhodnutí soudu, na žádost obecního úřadu obce s rozšířenou působností, zákonného zástupce dítěte nezletilého

poplatník je umístěn v domově pro osoby se zdravotním postižením, domově pro seniory, domově se zvláštním režimem nebo chráněném bydlení

- podle čl. 6 odst. 2 písm. b) Obecně závazné vyhlášky obce Veřovice č. 2/2019

poplatník který se po dobu 6 a více po sobě jdoucích měsíců v kalendářním roce zdržuje v zahraničí (tj. mimo území ČR)

Přílohy dokládající nárok na osvobození (např. potvrzení o pobytu v domově pro osoby se zdravotním postižením, domově pro seniory, domově se zvláštním režimem nebo chráněném bydlení, potvrzení o pobytu/zaměstnání/studiu v zahraničí)

V _____ dne _____

Podpis poplatníka/rodiče

Podpis opatrovníka, oznamovatele
vztah k poplatníkovi:

Vyplní Obecní úřad Veřovice:

Osvobozen/a - neosvobozen/a od _____ do _____

Ve Veřovicích dne:

Podpis správce místního poplatku: