**ŽÁDOST O PŘIZNÁNÍ OSVOBOZENÍ – ÚLEVY POPLATKU ZA KOMUNÁLNÍ ODPAD**

(místní poplatek za obecní systém odpadového hospodářství dle obecně závazné vyhlášky města Kraslice)

1. **ŽADATEL**

Jméno a příjmení:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rodné číslo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **ŽÁDÁM O PŘIZNÁNÍ OSVOBOZENÍ – ÚLEVY \*výše uvedeného poplatku**

Za období od \_\_\_\_\_\_\_\_ do\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Z důvodu:\*\***

* umístění v ústavu sociální péče, léčebně dlouhodobě nemocných, domově důchodců, anebo v kojeneckém ústavu či dětském domově,
* Pobytu mimo území České republiky celoročně v rozhodném období,
* Pobytu ve vyšetřovací vazbě, popř. ve výkonu trestu,
* Ubytování mimo město Kraslice v souvislosti se studiem,
* Pobytu mimo město Kraslice celoročně v rozhodném období, kde žadatel hradí místní poplatek za obecní systém odpadového hospodářství

1. **PŘILOŽENÉ DOKALDY (ORIGINÁL + PŘEKLAD V ÚŘEDNÍM JAZYCE):\*\***
2. **Čestné prohlášení o dovršení věku v rozhodném období**
3. **Pobyt v zahraničí**

* Potvrzení zdrav. pojišťovny
* Potvrzení o zaměstnání

1. **Výkon trestu, vazba**

* Potvrzení o výkonu vazby nebo výkonu odnětí svobody

1. **Poplatník dlouhodobě umístěný v léčebném ústavu, zařízení s péčí pro seniory či dětském domově**

* Potvrzení ústavu

1. **Studenti**

* Potvrzení o ubytování
* Potvrzení o studiu

1. **Poplatník, který má trvalý pobyt po dobu celého rozhodného období na území města Kraslice a zdržuje se celoročně v jiné obci České republiky, kde hradí poplatek za odpad**

* Potvrzení příslušného obecního úřadu obce o zaplacení místního poplatku za odpad
* Smlouva

1. **Jiný doklad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **ŽÁDÁM O PŘIZNÁNÍ OSVOBOZENÍ – ÚLEVY PRO TYTO OSOBY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | **Rodné číslo** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **ROZHODNUTÍ PŘIZNÁNÍ OSVOBOZENÍ – ÚLEVY POPLATKU:**

* žádám
* nežádám

**Žadatel souhlasí se zpracováním kontaktních údajů, které uvedl na přední straně formuláře (telefon a email)**

**Podpis žadatele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**V Kraslicích Dne:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis žadatele:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Žádost převzala:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dne:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vyplněný formulář doručte osobně nebo poštou na adresu:

**Městský úřad Kraslice, odbor ekonomiky a financí, nám. 28. října 1438, 35801 Kraslice**

Formulář v elektronické podobě zašlete na adresu **zapletalova@meu.kraslice.cz** (nutné podepsat kvalifikovaným elektronickým podpisem nebo současně odeslat v písemné podobě)

Telefonické dotazy můžete směřovat na úřednici p. Jitku Zapletalovou 352 370 414

\* Nehodící se škrtněte

\*\* zakřížkujte vhodnou variantu