

Oznámení nároku na osvobození od místního poplatku za obecní systém odpadového hospodářství

Jméno, příjmení :

.....

Osoby, která prohlášení vyplnila trvalé bydliště / adresa pro příjem pošty

Telefon:.....

Oznamuji splnění podmínek pro osvobození od místního poplatku za obecní systém odpadového hospodářství za tyto osoby:

Jméno a příjmení	Datum narození	Adresa trvalého pobytu
-------------------------	-----------------------	-------------------------------

z následujících důvodů:

- a) pobyt v domově pro seniory, ústavu sociální péče
- b) dlouhodobý pobyt mimo území obce Dolní Brusnice
- c) výkon trestu a vazba
- d) umístění v dětském domově, výchovném ústavu
- f) poplatník poplatku za odkládání KO z nemovitosti v jiné obci a má v této obci bydliště

Doba pobytu oddo..... .

V případě, že pominou důvody osvobození, je poplatník povinen tuto skutečnost oznámit do 15 dnů správci poplatku a uhradit poplatek od doby, kdy důvody pro osvobození od poplatku pominuly. Pro posuzování nároku na osvobození je rozhodný stav na konci kalendářního měsíce.

Prohlašuji, že všechny výše uvedené údaje jsou pravdivé.

Datum..... Podpis