

# **Ohlášení k místnímu poplatku**

Za obecní systém odpadového hospodářství

## **1) Identifikace poplatníka**

Příjmení a jméno poplatníka	Datum narození	Telefon
Adresa pobytu		
Adresa pro doručování pokud se liší od adresy pobytu		
Poplatková povinnost vznikla od (uved'te datum narození, přestěhování apod.):		
Adresa zmocněnce v tuzemsku:		
<b>Dále vyplňte pouze v případě, kdy má poplatník zákonného zástupce/opatrovníka:</b>		
Jméno a příjmení zákonného zástupce/zákonných zástupců nebo opatrovníka vč. adresy pobytu		
Adresa pro doručování pokud se liší od adresy pobytu		

## **2) Poplatník je fyzická osoba přihlášená v obci:**

- přihlášení k trvalému pobytu podle zákona o evidenci obyvatel, nebo
- ohlášení místa pobytu podle zákona o pobytu cizinců na území České republiky, zákona o azylu nebo zákona o dočasné ochraně cizinců, jde-li o cizince,
1. kterému byl povolen trvalý pobyt
  2. který na území České republiky pobývá přechodně po dobu delší než 3 měsíce,
  3. který je žadatelem o udělení mezinárodní ochrany nebo osobou strpěnou na území podle zákona o azylu anebo žadatelem o poskytnutí dočasné ochrany podle zákona o dočasné ochraně cizinců, nebo
  4. kterému byla udělena mezinárodní ochrana nebo jde o cizince požívající dočasné ochrany cizinců

## **3) Osoby, za které bude výše specifikovaný poplatník platit poplatek:**

Příjmení a jméno poplatníka	Datum narození	Adresa pobytu neshoduje-li se s výše uvedenou adresou pobytu

**4) Od placení poplatku je osvobozena osoba ze zákona, která je (zaškrtněte důvod a uveďte skutečnosti rozhodné pro existenci osvobození):**

- poplatníkem poplatku za odkládání komunálního odpadu z nemovité věci v jiné obci a má v této jiné obci bydliště,
- 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,
- 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 v chráněném bydlení, nebo
- na základě zákona omezena na osobní svobodě s výjimkou osoby vykonávající trest domácího vězení.

Adresa výše uvedeného zařízení:.....

Datum, od kterého je poplatník umístěn ve výše uvedeném zařízení:.....

**5) Poplatník je osobou od placení poplatku osvobozenou/má nárok na úlevu na základě OZV (zaškrtněte důvod a uveďte skutečnosti rozhodné pro existenci osvobození)**

- se dlouhodobě (nepřetržitě alespoň po dobu 6 měsíců) zdržuje mimo území České republiky
- je osobou umístěnou v azylovém domě
- je osoba přihlášená na adrese ohlašovny Na Náměstí 106, Osoblaha, a jejichž pobyt není znám.
- je osobou, která se celoročně v obci nezdržuje s výjimkou případů, kdy je poplatníkem poplatku dle OZV č.2/2023, čl.6, odst.1), písm. a

**Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé.**

Pozn.: **Změnu údajů** uvedených v ohlášení je **poplatník povinen** dle ustanovení § 14a odst. 3 zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, **oznámit do 15 dnů ode dne, kdy nastala.**

**Nárok na osvobození či úlevu je poplatník povinen** dle ustanovení § 14a odst. 4 zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, **ohlásit nejpozději do 15 dnů ode dne vzniku své poplatkové povinnosti. Neohlásí-li** poplatník nárok na osvobození nebo úlevu ve stanovené lhůtě, jeho nárok **zaniká.**

V..... dne.....	Podpis poplatníka
-----------------	-------------------