

Prohlášení poplatníka k osvobození od místního poplatku za komunální odpad

Obecní úřad Litvínovice
Litvínovice 39
370 01 České Budějovice

Jméno a příjmení /hůlkovým písmem/.....

Trvalé bydliště

Datum narození (RČ)

Osvobození od místního poplatku za komunální odpad uplatňuji v roce.....

za období od **do**

(Nárok na osvobození dle OZV vzniká při celoročním nepobývání v místě pobytu poplatníka)

Důvodem pro osvobození je :

- 1) umístění 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,
- 2) umístění do zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc na základě rozhodnutí soudu, na žádost obecního úřadu obce s rozšířenou působností, zákonného zástupce dítěte nebo nezletilého, nebo
- 3) umístění v domově pro osoby se zdravotním postižením, domově pro seniory, domově se zvláštním režimem nebo chráněném bydlení.
- 4) umístění v léčebnách a nemocnicích,
- 5) výkon trestu nepodmíněného odnětí svobody a vazby,
- 6) prokazatelné nepobývání na adrese pobytu na území obce déle než 1 rok.
- 7) dítě narozené v příslušném kalendářním roce za tento rok.

Tento nárok dokládám příslušnými doklady /např. potvrzením z nemocnice, u dlouhodobých pobytů v cizině doklad ze zdravotní pojišťovny o odhlášení zákonného pojištění v ČR, o pobytu, studiu, zaměstnání – s českým překladem, nájemní smlouvu atd./

Prohlašuji, že obsah tohoto prohlášení odpovídá skutečnosti, a jsem si vědom/a toho, že za uvedení nepravdivých údajů jsem odpověden/a podle příslušných právních předpisů.

Datum.....

Podpis poplatníka.....