

## **Prohlášení poplatníka k osvobození od místního poplatku za komunální odpad**

Obecní úřad Litvínovice  
Litvínovice č.p. 39  
370 01 České Budějovice

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

Místo pobytu .....

Datum narození (RČ) .....

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

**za období od ..... do .....**

z těchto důvodů:

- 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,
- 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,
- umístění v domově pro osoby se zdravotním postižením, domově pro seniory, domově se zvláštním režimem nebo chráněném bydlení.
- umístění v léčebnách a nemocnicích,
- ve výkonu trestu nepodmíněného odnětí svobody a vazby,
- osoby, které prokazatelně nepobývají na adrese svého pobytu déle než 1 rok.
- děti narozené v příslušném kalendářním roce za tento rok.

Pro osvobození od poplatku se vyžaduje celoroční nepřítomnost poplatníka v příslušném kalendářním roce v místě pobytu.

*Údaj rozhodný pro osvobození je poplatník povinen ohlásit ve lhůtě do 15 dnů od skutečnosti zakládající nárok na osvobození. V případě, že poplatník nesplní povinnost ohlásit údaj rozhodný pro osvobození ve lhůtách stanovených OZV nebo zákonem, nárok na osvobození zaniká.*

**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.....