



## Prohlášení poplatníka k místnímu poplatku za komunální odpad

Jméno a příjmení (hůlkovým písmem) .....

Trvalé bydliště .....

Datum narození .....

**Prohlašuji, že pro osvobození nebo úlevu od místního poplatku za komunální odpad**

**po dobu ..... měsíců roku ..... mám nárok z těchto důvodů:**

- a) pobývám celoročně v zařízeních sociální péče, v domově důchodců a obdobných zařízeních neziskových organizací.
- b) jsem celoročně ve vazbě nebo výkonu nepodmíněného trestu odnětí svobody
- c) celoročně se zdržuji mimo území obce za účelem studia, zaměstnání nebo pobytu v zahraničí.
- d) mám ve vlastnictví stavbu, byt nebo rodinný dům určenou k individuální rekreaci, nacházející se na území obce, ve které není hlášena k pobytu žádná fyzická osoba a nezdržují se v obci Hvozdec déle než 5 měsíců v roce.
- e) mám nárok na úlevu 175,- Kč z poplatku jsem osoba studující a při této příležitosti ubytován(a) po celý školní rok mimo obec Hvozdec.

Celoročním pobytem pro uplatnění nároku na osvobození dle odst. (1) písm. a), b), c se rozumí nepřetržitý pobyt od 1. 1. do 31. 12. téhož kalendářního roku.

**Nárok na osvobození dokládám příslušnými doklady pro ověření pravdivosti.**

**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.**

Dne.....

Podpis poplatníka .....

---

**Záznamy správce poplatku**

**Osvobození pro rok .....**

---

**podpis správce poplatků**