Prohlášení poplatníka

k místnímu poplatku za komunální odpad

*( dle vyhlášky č.3/2016 s účinností od 1.1.2017 v platném znění )*

# **Osvobození od místního poplatku za komunální odpad uplatňuje fyzická osoba: s trvalým pobytem v Českém Krumlově, cizinec s trvalým pobytem v obci, cizinec s přechodným pobytem delším než 90 dní v obci, cizinec pobývající v obci déle než 3 měsíce**

**za období od ……………..……… do ………………………**

z těchto důvodů:

1. prokazatelně pobývající v zahraničipo dobu **3 měsíců a déle** v příslušném kalendářním roce

……………………………………………………………………………………………………

1. hospitalizace nepřetržitě po dobu delší než 3 měsíce v příslušném kalendářním roce

 ...........................................................................................................................................

1. ubytování v zařízeních sociálních služeb ( §33 zák.108/2006 Sb. )

 ...........................................................................................................................................

1. ve výkonu trestu odnětí svobody a vazby

 ...........................................................................................................................................

1. třetí a každé další nezaopatřené dítě v rodině, dítě do 3let

 ...........................................................................................................................................

1. prokazatelně doloží, že uhradila poplatek za komunální odpad za fyzickou osobu v jiné obci ČR

……………………………………………………………………………………………

1. dle §10b odst.3 zák. č.565/1990 Sb. o místních poplatcích (nezletilí v DD, osoby v domovech se zvláštním režimem, chráněné bydlení, domovy pro seniory, domovy pro osoby se ZP…)

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

tento nárok dokládám příslušnými doklady / např.: doklad o zaplacení KO (6), u dlouhodobých pobytů v cizině doklad o pojištění, nájemní smlouva, pracovní smlouva (1), potvrzení o pobytu v sociálním zařízení (3) .../

Seznam osob příslušejících :

příjmení..................................................................jméno……..........................dat.nar.:................

příjmení..................................................................jméno..................................dat.nar.:................

příjmení..................................................................jméno……..........................dat.nar.:................

příjmení..................................................................jméno……..........................dat.nar.:................

příjmení..................................................................jméno……..........................dat.nar.:................

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.

adresa plátce: příjmení a jméno (hůlkovým písmem)

..........................................................................................................................................

.....................................................................

kontaktní adresa:

..........................................................................................................................................

.....................................................................

telefon:..............................................

Datum………………………...................... Podpis ……………………………….........