|  |  |
| --- | --- |
| **Ohlášení nároku na osvobození za rok 2024**  **od místního poplatku za obecní systém odpadového hospodářství na území města Štíty dle zákona o místních poplatcích a OZV města Štíty** | |
| Místo a datum podání ohlášení: V……………………………………………………. dne:…………………………………………………… | |
| **Ohlašovatel:**  Jméno a příjmení…………………………………………………………………………………………………………………………………….  Trvalé bydliště/adresa pro příjem pošty………………………………………………………………………….………………………………..  Rodné číslo……………………………………………………………………………………………………………….…………………………..  Telefon:………………………………………………………………………………………………………………………………………….……  e-mail :…………………………………………………………………………………….…………………………………..……………………… | |
| Ohlašuji nárok na osvobození od místního poplatku za obecní systém odpadového hospodářství na území města Štíty za rok 2024 z následujících důvodů1 :  **□** jsem poplatníkem poplatku za odkládání komunálního odpadu z nemovité věci v jiné obci a mám v této jiné obci bydliště 2  **□** 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 v chráněném bydlení,  **□** osobana základě zákona omezena na osobní svobodě s výjimkou osoby vykonávající trest domácího vězení  **□** osobapobývající nejméně 183 po sobě jdoucích kalendářních dnů v příslušném roce mimo území České republiky  Nárok na osvobození ohlašuji na období od ...........................2024 do ..............................2024 3  1 odpovídající zaškrtněte  2 předložte doklad o platbě poplatku v jiné obci  3 vypište období roku 2024 na které se vztahuje nárok na osvobození | |
| **V případě, že pominou důvody osvobození, pro které ohlášení podávám, zavazuji se ohlásit tuto skutečnost do 15 dnů správci poplatku a uhradit poplatek od doby, kdy důvody pro osvobození od poplatku pominuly.**  **Ohlašovatel uděluje podpisem tohoto formuláře správci poplatků** dle Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27.4.2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (dále jen „nařízení GDPR“) **souhlas se zpracováním a uchováním svých osobních údajů, které správci poplatků poskytl**, a **to za účelem zjištění výše poplatku, evidence a vymáhání plnění poplatkové povinnosti**. | |
| Zaplacení místního poplatku za odkládání komunálního odpadu z nemovité věci v jiné obci, ve které má poplatník bydliště bylo ověřeno na základě:……………………………………………………………………………..  Přiložené listiny:……………………………………………………………………  Podpis ohlašovatele:………………………………………………………………. | Přijetí ohlášení (vyplní úřad): |