



ZA OBDOBÍ:.....

### OSOBNÍ ÚDAJE

#### ŽADATEL

Jméno:

Příjmení:

Datum narození žadatele:

Bydliště žadatele: .

### DŮVOD ŽÁDOSTI

#### ZAKŘÍŽKUJTE VARIANTU, KTERÁ URČUJE DŮVOD OSVOBOZENÍ OD POPLATKU

- osoba, mající v obci trvalý pobyt a po celý příslušný kalendářní rok se zdržuje v zahraničí. (*Doloží potvrzení zaplacený poplatek za ubytování, zdravotní pojištění, sociální dávky, aj.*)
- osoba se narodila v příslušném kalendářním roce. (*Doloží kopii rodného listu.*)
- osoba je držitelem průkazu ZTP/P. (*Doloží kopii průkazu.*)
- osoba je přihlášená v místě ohlašovny, tj. obecní úřad Halenkovice čp. 76 a v obci se po celý příslušný kalendářní rok nezdržuje.
- osoba je umístěna do psychiatrické léčebny na základě rozhodnutí soudu či jiného státního orgánu. (*Doloží potvrzením*)



**ŽÁDOST O OSVOBOZENÍ POPLATKU ZA DOMOVNÍ KOMUNÁLNÍ ODPAD**

---

- osoba, která vlastní na území obce nemovitou věc zahrnující byt, rodinný dům nebo stavbu pro rodinnou rekreaci, ve kterém není přihlášena k pobytu žádná fyzická osoba, pokud je tato osoba současně poplatníkem stanoveným v čl. 2 OZV č. 2/2021.
- osoba je poplatníkem za odkládání komunálního odpadu z nemovité věci v jiné obci a má v této jiné obci bydliště. *(Doloží nájemní smlouvu či jiný obdobný doklad, dále doloží kopii způsobu placení za domovní odpad v jiné obci, např. zda OZV stanovuje výběr poplatků za komunální odpad paušálně nebo zda jej stanovuje dle objemu, hmotnosti či kapacity.)*
- osoba je umístěna 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. *(Doloží potvrzením)*
- osoba je umístěna do zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc na základě rozhodnutí soudu, na žádost obecního úřadu obce s rozšířenou působností, zákonného zástupce dítěte nebo nezletilého. *(Doloží potvrzením)*
- osoba je umístěna v domově pro osoby se zdravotním postižením, domově pro seniory, domově se zvláštním režimem nebo v chráněném bydlení. *(Doloží potvrzením)*
- osoba je na základě zákona omezena na osobní svobodě s výjimkou osoby vykonávající trest domácího vězení. *(Doloží rozsudkem)*

Jsem si vědom/ma, že dojde-li během kalendářního roku, za který je žádané osvobození od poplatku schváleno ke změnám výše uvedených skutečností, jsem povinen/povinna tuto skutečnost neprodleně písemně nahlásit na Obec Halenkovice. Porušením této povinnosti mně bude doměřen poplatek v celé výši dle platného předpisu.

---



Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro správu místního poplatku za komunální odpad.

V \_\_\_\_\_ dne

.....

podpis žadatele

**DALŠÍ ÚDAJE VYPLŇUJE ÚŘAD**

Požadované doklady byly předloženy ANO  NE

Žádost byla radou obce schválena ANO  NE

Žádost byla projednána v radě obce dne: .....

Pod č.j.: .....