 **Městský úřad Vroutek, náměstí Míru 166, 439 82 Vroutek**

Tel. podatelna: 413 035 370, 734 503 066, e-mail: [podatelna@vroutek.net](mailto:podatelna@vroutek.net),

ID datové schránky: iyjntza, [www.vroutek.net](http://www.vroutek.net)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ŽÁDOST- OHLÁŠENÍ NÁROKU NA OSVOBOZENÍ**

místní poplatek za obecní systém odpadového hospodářství

**Poplatník - žadatel:**

Jméno a příjmení: …………………………………………………………………….

Rodné číslo: …………………………………………………………………….

Adresa trvalého pobytu: …………………………………………………………………….

Doručovací adresa: …………………………………………………………………….

Telefon a e-mail: …………………………………………………………………….

**Žádám o přiznání osvobození na období od**……….……………..**do**…………………

z důvodů, že fyzická osoba je:

* poplatníkem poplatku za odkládání komunálního odpadu z nemovité věci v jiné obci a má v této jiné obci bydliště,
* 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,
* 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,
* umístěna v domově pro osoby se zdravotním postižením, domově pro seniory, domově se zvláštním režimem nebo v chráněném bydlení,
* na základě zákona omezena na osobní svobodě s výjimkou osoby vykonávající trest domácího vězení,
* přihlášená v obci a je pobývající více než 6 po sobě jdoucích měsíců ve zdravotnickém zařízení nebo zařízení sociálních služeb,
  + přihlášená v obci a je pobývající více než 6 po sobě jdoucích měsíců mimo území České republiky,
  + přihlášená v obci a je narozena v kalendářním roce.

**Předkládám důkazní prostředky (listiny), kterými prokazuji nárok na osvobození:**

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

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

Žádám o přiznání osvobození (dále) pro tyto osoby:

1. Jméno a příjmení: …………………………………………………………………

Rodné číslo: …………………………………………………………………

Adresa trvalého pobytu: …………………………………………………………………

Doručovací adresa: …………………………………………………………………

1. Jméno a příjmení: …………………………………………………………………

Rodné číslo: …………………………………………………………………

Adresa trvalého pobytu: …………………………………………………………………

Doručovací adresa: …………………………………………………………………

1. Jméno a příjmení: …………………………………………………………………

Rodné číslo: …………………………………………………………………

Adresa trvalého pobytu: …………………………………………………………………

Doručovací adresa: …………………………………………………………………

1. Jméno a příjmení: …………………………………………………………………

Rodné číslo: …………………………………………………………………

Adresa trvalého pobytu: …………………………………………………………………

Doručovací adresa: …………………………………………………………………

Všechny mnou uvedené údaje jsou úplné a pravdivé a jsem si vědom(a) důsledku v případě uvedení nepravdivých údajů.

Svým podpisem stvrzuji, že v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, souhlasím se shromažďováním svých osobních údajů v souvislosti se správou místního poplatku.

V ……….…………….. dne: ……………….. Podpis poplatníka - žadatele: ..........…………………..