**Žádost o OSVOBOZENÍ**

**od místního poplatku za obecní systém odpadového hospodářství na území obce Lichoceves**

**Poplatník:**

Jméno a příjmení: ………………………………………………… Datum narození: ……………………………………………………….

Trvalý pobyt *(přechodné nebo dlouhodobé u cizinců):* …………………………………………………………………….……………………….

Doručovací adresa *(pokud se liší od trvalého pobytu):* ……………………………………………………………………………………………..

Telefon: ……………………………………………… E-mail: …………………………………………………………………….

**Zákonný zástupce \*) Vztah:** …………………………………

Jméno a příjmení: …………………………………………………………………………… Datum narození: …………..…………………….

Trvalý pobyt: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….

Doručovací adresa *(pokud se liší od trvalého pobytu*): ……………………………………………………………………..……………………..

Telefon: …………………………………………….. E-mail: ………………………………………………………………………….…

\*) Osoba, která splnila ohlašovací povinnost za poplatníka z důvodu věku či zdravotního stavu (tzn. zákonný zástupce či soudem určen opatrovník) nebo osoba oprávněná jednat v poplatkových věcech jménem právnické osoby.

**Žádám o osvobození od poplatku za obecní systém odpadového hospodářství z vyznačeného důvodu, ke kterému dokládám uvedené podklady:**

* umístění v domově pro osoby se zdravotním postižením, domově pro seniory, domově se zvláštním režimem nebo v chráněném bydlení,

a jako doklad přikládám …………………………………………………………………………………………………

* 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,

a jako doklad přikládám ……………………………………………………………………………………..

*(např.: potvrzení o umístění vystavené* *zařízením, kde je osoba umístěna, rozhodnutí soudu o umístění do zařízení)*

* 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,

a jako doklad přikládám ………………………………………………………………………………………………

*(např.: potvrzení o umístění vystavené zařízením, kde je osoba umístěna, rozhodnutí soudu o umístění do zařízení*)

* na základě zákona omezena na osobní svobodě s výjimkou osoby vykonávající trest domácího vězení,

a jako doklad přikládám……………………………………………………………………………………………..

*(např.: potvrzení o umístění vystavené zařízením, kde je osoba umístěna)*

* jsem poplatníkem poplatku za odkládání komunálního odpadu **z nemovité věci** v jiné obci (a mám v této obci bydliště)

a jako doklad přikládám……………………………………………………………………………………………

*(např.:*  *Potvrzení o zaplacení poplatku za odkládání komunálního odpadu z nemovité věci v jiné obci*)

**V případě splnění podmínek pro osvobození, žádám vrátit dříve uhrazený poplatek ve výši:……………………….. Kč**

* osobně na Obecním úřadu obce Lichoceves v hotovosti
* převodem na účet číslo: ……………………………./…………… vedený u ……………………….

**Poučení o osvobození:**

Podle Obecně závazné vyhlášky obce Lichoceves 1/2021, O místním poplatku za obecní systém odpadového hospodářství je poplatník, který je přihlášen v obci, povinen ohlásit údaje rozhodné pro osvobození od poplatku do 28. února daného kalendářního roku, nebo do 30dnů od okamžiku, kdy mu jeho poplatková povinnost vznikla.

**Prohlášení:**

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v přiznání k místnímu poplatku za obecní systém odpadového hospodářstvíjsem uvedl/a podle nejlepšího vědomí a svědomí, jsou úplné a pravdivé a jsem si vědom/a právních důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

Beru na vědomí, že dojde-li ke změně údajů uvedených v ohlášení, oznámím tuto změnu nejpozději do 30 dnů ode dne, kdy nastala.

Souhlasím se zpracováním a využitím osobních údajů a telefonního čísla, emailu, doručovací adresy v evidenci plátce komunálního odpadu za obecní systém odpadového hospodářství.

V Lichocevsi dne: ………………………………… Podpis: …………………………………………