

Ohlášení k místnímu poplatku

Za obecní systém odpadového hospodářství

1) Identifikace poplatníka

Příjmení a jméno poplatníka	Datum narození	Telefon
Číslo účtu:		
Adresa pobytu		
Adresa pro doručování pokud se liší od adresy pobytu		
Poplatková povinnost vznikla od (uved'te datum narození, přestěhování apod.):		
Adresa zmocněnce v tuzemsku:		
Dále vyplňte pouze v případě, kdy má poplatník zákonného zástupce/opatrovníka:		
Jméno a příjmení zákonného zástupce/zákonných zástupců nebo opatrovníka vč. adresy pobytu		
Adresa pro doručování pokud se liší od adresy pobytu		

2) Poplatník je fyzická osoba přihlášená v obci:

- přihlášení k trvalému pobytu podle zákona o evidenci obyvatel, nebo
- ohlášení místa pobytu podle zákona o pobytu cizinců na území České republiky, zákona o azylu nebo zákona o dočasné ochraně cizinců, jde-li o cizince,
1. kterému byl povolen trvalý pobyt
 2. který na území České republiky pobývá přechodně po dobu delší než 3 měsíce,
 3. který je žadatelem o udělení mezinárodní ochrany nebo osobou strpěnou na území podle zákona o azylu anebo žadatelem o poskytnutí dočasné ochrany podle zákona o dočasné ochraně cizinců, nebo
 4. kterému byla udělena mezinárodní ochrana nebo jde o cizince požívající dočasné ochrany cizinců

3) Osoby, za které bude výše specifikovaný poplatník platit poplatek:

Příjmení a jméno poplatníka	Datum narození	Adresa pobytu neshoduje-li se s výše uvedenou adresou pobytu

4) Od placení poplatku je osvobozena osoba ze zákona, která je (zaškrtněte důvod a uveďte skutečnosti rozhodné pro existenci osvobození):

- poplatníkem poplatku za odkládání komunálního odpadu z nemovité věci v jiné obci a má v této jiné obci bydliště,
- umístěná 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, nebo
- na základě zákona omezena na osobní svobodě s výjimkou osoby vykonávající trest domácího vězení.

Adresa výše uvedeného zařízení:.....

Datum, od kterého je poplatník umístěn ve výše uvedeném zařízení:.....

5) Poplatník je osobou od placení poplatku osvobozenou/má nárok na úlevu na základě OZV (zaškrtněte důvod a uveďte skutečnosti rozhodné pro existenci osvobození)

- se dlouhodobě (nepřetržitě alespoň po dobu 6 měsíců) zdržuje mimo území České republiky
- je osobou umístěnou v azylovém domě
- je osoba přihlášená na adrese ohlašovny Na Náměstí 106, Osoblaha, a jejichž pobyt není znám.
- je osobou, která se celoročně v obci nezdržuje s výjimkou případů, kdy je poplatníkem poplatku dle OZV č.2/2023, čl.6, odst.1), písm. a
- je osobou, které poplatková povinnost vznikla z důvodu přihlášení v obci a která je studentem denního studia základní, střední a vysoké školy a současně je po dobu studia ubytována mimo území obce Osoblaha. Úleva se poskytuje ve výši 50% z výše poplatku.

Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé.

Pozn.: **Změnu údajů** uvedených v ohlášení **je poplatník povinen** dle ustanovení § 14a odst. 3 zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, **oznámit do 15 dnů ode dne, kdy nastala.**

Nárok na osvobození či úlevu je poplatník povinen dle ustanovení § 14a odst. 4 zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, **ohlásit nejpozději do 15 dnů ode dne vzniku své poplatkové povinnosti. Neohlásí-li** poplatník nárok na osvobození nebo úlevu ve stanovené lhůtě, jeho nárok **zaniká.**

V..... dne.....	Podpis poplatníka
-----------------	-------------------