Městský úřad Domažlice

Odbor finanční

náměstí Míru 1

344 20 Domažlice

variabilní symbol poplatníka

 **OZNÁMENÍ VZNIKU\* – ZÁNIKU**\* **NÁROKU NA OSVOBOZENÍ NEBO ÚLEVU OD MÍSTNÍHO POPLATKU ZA OBECNÍ SYSTÉM ODPADOVÉHO HOSPODÁŘSTVÍ**

***\**** *(odpovídající označte)*

**ode dne ……………….…..**

**ÚDAJE O POPLATNÍKOVI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení** |  |
| **Adresa pobytu** |  |
| **Adresa pro doručování písemností****(**je-li odlišná od adresy místa trvalého pobytu) |  |
| **Obecný identifikátor** (rodné číslo) |  |
| **Osoba oprávněná za poplatníka jednat:**(např. zákonný zástupce nebo opatrovník, zmocněnec, společný zástupce) | jméno, příjmení |
| adresa místa pobytu (trvalý, přechodný): |
| obecný identifikátor (rodné číslo): |

|  |  |
| --- | --- |
| **Důvod osvobození:** | **Přiložený důkazní materiál:** |
| Celoročně v zahraničíod …………….….. ..do..………………..... |  |
| Umístěna v sociálním zařízení |  |
| Omezena na osobní svobodě (věznice)od …………….….. ..do..………………..... |  |
| Bydliště v jiné obci, kde hradí poplatek za odkládání komunálního odpadu z nemovité věci |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nárok na úlevu:** | **Přiložený důkazní materiál:** |
| Vlastnictví stavby pro rodinnou rekreaci (čl. 6, odst. 3) |  |
| Snížení poplatku o 50% (čl. 6, odst. 5) - trvalá nepřístupnost popelářského vozu |  |

Poskytuji souhlas se zpracováním svých níže uvedených osobních údajů poskytnutých za účelem jejich využití v případě potřeby mě kontaktovat ve věcech souvisejících s výkonem správy místního poplatku za obecní systém odpadového hospodářství podle zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů :

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon: | E-mail: |

**Své kontaktní údaje poskytuji dobrovolně a pouze za účelem usnadnění komunikace při výkonu správy poplatku výše označeného. Kontaktní údaje budou zpracovávány po dobu zpracování osobních údajů poplatníka v evidenci správce místního poplatku nebo do odvolání uděleného souhlasu. Odvolat souhlas lze kdykoliv písemně, ústně do protokolu u správce poplatku nebo datovou zprávou podepsanou způsobem, se kterým jiný právní předpis spojuje účinky vlastnoručního podpisu, nebo s ověřenou identitou podatele způsobem, kterým se lze přihlásit do datové schránky (§ 71 zákona č. 280/2009 Sb., daňový řád, ve znění pozdějších předpisů). V takovém případě správce poplatku poskytnuté kontaktní údaje ihned vymaže.**

**Datum: ……..……………….. Podpis ………………………………….**