

ŽIADOSŤ o ODPUSTENIE
poplatku za zber, prepravu a zneškodnenie komunálneho odpadu
a drobného stavebného odpadu
v obci Oslany

Meno a priezvisko poplatníka

Rodné číslo

.....
(poplatník, na ktorého sa vystavuje Rozhodnutie)

Adresa:.....
(Ulica, súpisné číslo, PSČ obec)

žiadam o odpustenie miestneho poplatku v zmysle VZN č. 07/2015

pre (uviesť meno a priezvisko, dátum narodenia).....
.....
.....

z nasledovných dôvodov (možnosť zakrúžkujte):

- a) žije v zahraničí
- b) je umiestnený(á) v zariadení poskytujúcom služby zdravotnej starostlivosti
- c) poskytuje sa mu(jej) sociálna služba v zariadení soc. služieb pobytovou formou
- d) v obci sa dlhodobo nezdržiava, hoci je prihlásený(á) k trvalému pobytu
- e) bol mu(jej) zrušený trvalý alebo prechodný pobyt a je osobou bez súpisného čísla

Ako doklad prikladám (možnosť zakrúžkujte):

- a) doklad o pobyte
- b) potvrdenie zo zdravotníckeho zariadenia, v ktorom je osoba umiestnená
- c) potvrdenie o umiestnenie v zariadení sociálnych služieb
- d) čestné vyhlásenie poplatníka
- e) údaje z evidencie obyvateľstva + čestné vyhlásenie poplatníka

(Ako dotknutá osoba dávam v zmysle Zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov súhlas obci Oslany na spracúvanie osobných údajov.)

V Oslanoch, dňa

.....
podpis žiadateľa

(Poplatník je povinný podávať žiadosť a príslušné doklady každý rok, pokiaľ dôvod o odpustenie poplatku trvá.)