



Oznámení nároku na osvobození, úlevu*

místního poplatku za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů dle obecně závazné vyhlášky města Město Albrechtice

Poplatník:

Jméno a příjmení: _____ Rodné číslo: _____

Adresa pobytu (trvalý, přechodný)*: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Oznamuji splnění podmínek pro osvobození, úlevu* od výše uvedeného místního poplatku za období

od _____ do _____ z důvodu:

- poplatník s pobytem v Městě Albrechticích a zároveň i s pobytem v zahraničí
- poplatník s pobytem v Městě Albrechticích umístěný v domově pro seniory, hospici, domově pro osoby se zdravotním postižením, zdravotnickém zařízení poskytující ústavní péči
- poplatník s pobytem v Městě Albrechticích platící poplatek jinde v rámci jiného režimu
- poplatník s pobytem ve vazbě nebo věznici
- úleva ve výši 50 %, vlastník bytu, rod. domu, kde není nikdo hlášen k pobytu, který současně hradí poplatek z titulu pobytu ve Městě Albrechticích.

Přiložené listiny:

V případě, že zaniknou důvody osvobození, pro které toto oznámení podávám, zavazuji se oznámit tuto skutečnost do 15 dnů a беру na vědomí, že pokud tuto povinnost poruším, může být osvobození od poplatku zrušeno.

Případný přeplatek chci zaslat:

- složenkou na adresu _____
- na účet č.: _____ / _____.

V Dne: Podpis:

* nehodící se škrtněte