

**Oznámení nároku na osvobození od místního poplatku za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů**

Jméno, příjmení : .....  
Osoby, která prohlášení vyplnila ..... trvalé bydliště / adresa pro příjem pošty .....

Telefon:.....

Oznamuji splnění podmínek pro osvobození od místního poplatku za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů na území města Heřmanův Městec za tyto osoby:

Jméno a příjmení	Datum narození	Adresa trvalého pobytu

z následujících důvodů:

- a) pobyt v domově pro seniory, ústavu sociální péče<sup>1)</sup>
- b) pobyt v jiné obci <sup>1)</sup>
- c) dlouhodobý pobyt v zahraničí
- d) umístění v dětském domově, výchovném ústavu<sup>1)</sup>
- e) třetí a další dítě ve společné domácnosti
- f) výkon trestu a vazba

Doba pobytu od .....do.....

V případě, že pominou důvody osvobození, je poplatník povinen tuto skutečnost oznámit do 15 dnů správci poplatku a uhradit poplatek od doby, kdy důvody pro osvobození od poplatku pominuly. Pro posuzování nároku na osvobození je rozhodný stav na konci kalendářního měsíce.

Prohlašuji, že všechny výše uvedené údaje jsou pravdivé.

Datum.....

Podpis .....

<sup>1)</sup> nutno doložit