**Ohlášení k místnímu poplatku (pobyt)**

**za obecní systém odpadového hospodářství**

1. **Identifikace poplatníka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Příjmení a jméno poplatníka | Datum narození/r.č. | Telefon/e-mail\* |
| Adresa pobytu | | |
| Adresa pro doručování, pokud se liší od adresy pobytu | | |
| Poplatková povinnost vznikla od (uveďte datum narození, přestěhování apod.): | | |
| **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 | | |

1. **Poplatník je fyzická osoba:**

* fyzická osoba přihlášená ve městě nebo,
* vlastní nemovité věci zahrnující byt, rodinný dům nebo stavbu pro rodinnou rekreaci, ve které není přihlášená žádná fyzická osoba a která je umístěna na území města.

1. **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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

POZN: \* na druhé straně formuláře dáváte souhlas se zpracováním e-mailu a telefonního čísla. Ostatní osobní údaje jsou zpracovávány dle zákona.

1. **Od poplatku je osvobozena** fyzická osoba dle čl. 7 odst. 1 písm. a), obecně závazné vyhlášky (dále jen OZV) č. 1/2021 která je (zaškrtněte důvod a uveďte skutečnosti rozhodné pro existenci osvobození)**:**

* a) poplatníkem poplatku za odkládání komunálního odpadu z nemovité věci v jiné obci a má v této jiné obci bydliště,
* b) umístěna 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,
* c) 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,
* d) umístěna v domově pro osoby se zdravotním postižením, domově pro seniory, domově se zvláštním režimem nebo chráněném bydlení,
* e) na základě zákona omezena na osobní svobodě v délce delší než 6 měsíců s výjimkou osoby vykonávající trest domácího vězení.

**Adresa výše uvedeného zařízení:** ……………………………………………………………………………………

**Datum umístění v zařízení:** ……………………………………………………………………………………………

**Od poplatku je osvobozena** fyzická osoba, **které poplatková povinnost vznikla z důvodu přihlášení v obci a která**:(zaškrtněte důvod a uveďte skutečnosti rozhodné pro existenci osvobození)**:**

* je v délce delší než 6 měsíců v kalendářním roce umístěna v léčebném zařízení a **na kterou se nevztahuje osvobození podle odst. 1 písm. b), c) a d),**

🞏 fyzická osoba, která v délce delší než 6 měsíců v příslušném kalendářním roce pobývá v zahraničí.

1. **Úleva** se poskytuje ve výši 50 % fyzické osobě dle **čl. 7 odst. 3 OZV č. 1/2021,**

🞏 která je v ubytována na studentské koleji, školním internátu nebo privátním ubytování.

1. **Poplatek budu platit**

🞏 složenkou

🞏 převodem z účtu

🞏 SIPO – spojovací číslo …………………………………………………………………………………

🞏 hotově na pokladně Technických služeb města Habartov

**Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé.**

Správce poplatku zpracovává osobní údaje v souladu se zákonem č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 280/2009 Sb., daňový řád, ve znění pozdějších předpisů. Uvedené údaje budou zpracovány pouze pro účely daňového řízení.

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 je poplatník povinen dle čl. 7 odst. OZV 1/2021 ohlásit nejpozději do 15 dnů ode dne, kdy nastal. Neohlásí-li poplatník nárok na osvobození nebo úlevu ve stanovené lhůtě, jeho nárok zaniká.

|  |  |
| --- | --- |
| V ………………………… dne ………………………….. | Podpis poplatníka …………………………………… |

Dávám souhlas se zpracováním mého telefonního čísla a e-mailu pouze pro účely daňového řízení:

V ……………………………. dne ………………………. Podpis poplatníka …………………………………….