**ÚŘAD MĚSTYSE SPÁLOV**

**742 37 SPÁLOV 62**

**Žádost o osvobození od poplatku za komunální odpad**

(místní poplatek za obecní systém odpadového hospodářství (dále jen „poplatek“) dle Obecně závazné vyhlášky městyse Spálov č. 2/2021)

**A. Žadatel**

(Fyzická osoba přihlášená v městysi, která odvádí poplatek za domácnost. V případě, že žadatel žádá o osvobození za sebe „bod D“ nevyplňuje.)

Jméno a příjmení: ……… …………………………..……….Datum narození: ..........................................................

Adresa trvalého pobytu:……….........................................……………………………………………………………………….

V současné době bytem:………………... …………………………………………………………………………………………………..

Telefon: ……………………………………………….

E-mail: ………………………………………………….

**B. Žádám o osvobození výše uvedeného poplatku za kalendářní rok……..…….\***

a) □ celoroční pobyt mimo místo přihlášení,

b) □ umístění do dětského domova pro děti do 3 let věku nebo do školského zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy nebo školského zařízení pro preventivně výchovnou péči na základě rozhodnutí soudu nebo smlouvy,

c) □ umístění do zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc na základě rozhodnutí soudu aj. institucí,

d) □ umístění v domově pro osoby se zdravotním postižením, domově pro seniory, domově se zvláštním režimem nebo v chráněném bydlení,

e) □ na základě zákona omezení osobní svobody s výjimkou osoby vykonávající trest domácího vězení.

 **C. Přiložené doklady:\***

 a) □ pobyt v zahraničí (čestné prohlášení s vlastnoručním podpisem, kopii povolení k pobytu, potvrzení o zaměstnání),

b) □ platba poplatku mimo obec (doklad o zaplacení poplatku v jiné obci/městě na jméno žadatele, potvrzení obce/města),

c) □ celoroční pobyt mino městys Spálov (kopii platné nájemní smlouvy včetně rozpisu nákladů spojených s užíváním bytu),

d) □ jiný (rozhodnutí soudu, potvrzení o umístění v domově aj.)…………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**D. Žádám o osvobození od poplatku za kalendářní rok……….….. za níže uvedené osoby:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | **Datum narození** | **Adresa** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

V souladu s § 5 zákona č. 110/2019 Sb. o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů, dávám svým vlastnoručním podpisem souhlas, aby Úřad městyse Spálov, v souvislosti s touto žádostí zpracovával, shromažďoval a uchovával osobní a citlivé údaje, týkající se mé osoby a osob uvedených v žádosti.

Prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) se všemi skutečnostmi, týkající se poplatku a zároveň prohlašuji, že jsem uvedl(a) přesné, pravdivé a úplné údaje. Jsem si vědom(a) toho, že pokud by mnou uvedené informace byly obráceny v opak, budu čelit všem z toho vyplývajícím právním následkům.

Ve Spálově dne……...……..….………………………

Podpis žadatele ………………………………………………………………………

 \*zakřížkujte