**Žiadosť** **o zníženie miestneho poplatku za zmesový komunálny odpad**

Týmto Vás žiadam o zníženie poplatku za zmesový komunálny odpad pre rok ............... v zmysle platného VZN obce Chocholná-Velčice .

**PLATITEĽ POPLATKU (údaje osoby, na ktorú je vydané rozhodnutie):**

Meno: Priezvisko: Titul: Dátum narodenia:

.................................. .............................................. ......... ..................................................

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

**KONTAKT:**

Telefón/mobil: ..........................................................

e-mailová adresa: ...........................................................

**ŽIADATEĽ (údaje osoby ktorá žiada úľavu/odpustenie):**

Meno: Priezvisko: Titul: Dátum narodenia:

.................................. .............................................. ......... ..................................................

................................. .............................................. .......... ..................................................

................................. .............................................. .......... ..................................................

................................. .............................................. .......... ..................................................

**Čestné prehlásenie**

**Čestne prehlasujem, že sa nezdržiavam/nezdržiaval v roku \_\_\_\_\_ na území obce Chocholná-Velčice viac ako90 dní v zdaňovacom období :**

1. Fyzická osoba, ktorá preukáže, že zaplatila poplatok za komunálny odpad v mieste trvalého alebo prechodného bydliska (potvrdenie z iného obecného, príp.mestského úradu o zaplatení poplatku)
2. Fyzická osoba, ktorá študuje mimo obce a je ubytovaná v zariadení poskytujúcom ubytovanie (potvrdenie o návšteve školy a potvrdenie o zaplatení poplatku za komunálny odpad v mieste ubytovania)
3. Fyzická osoba, ktorá pracuje mimo obce (potvrdenie od zamestnávateľa, príp. pracovná zmluva a potvrdenie o zaplatení poplatku za komunálny odpad v mieste ubytovania)
4. Fyzická osoba, ktorá preukáže dlhodobý pobyt v zdravotníckom alebo sociálnom zariadení (potvrdenie o pobyte v zdravotníckom alebo sociálnom zariadení)
5. Fyzická osoba, ktorá je umiestnená v ústave na výkon trestu odňatia slobody (potvrdenie o výkone trestu)
6. Fyzická osoba, ktorá preukáže, že sa dlhodobo zdržiava v zahraničí (potvrdenie o pobyte)

Zároveň podpísaním žiadosti vyjadrujem súhlas so spracovaním osobných údajov podľa zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení na účely zníženia poplatku za zmesový komunálny odpad fyzických osôb.

**V Chocholnej-Velčiciach dňa : .................................................**

**Vlastnoručný podpis poplatníka (žiadateľa) : ...........................................................**

**Prílohy: \***

1. Potvrdenie z iného obecného, príp. mestského úradu o zaplatení poplatku za KO
2. Potvrdenie o návšteve školy
3. Potvrdenie od zamestnávateľa
4. Potvrdenie o ubytovaní
5. Potvrdenie o pobyte, krajiny EÚ, mimo krajín EÚ
6. Potvrdenie o pobyte v zdravotníckom alebo sociálnom zariadení
7. Potvrdenie o výkone trestu
8. iné potvrdenia a prílohy ............................................

\* čo sa hodí, zakrúžkujte

*Platiteľ je povinný podávať žiadosť o zníženie resp. odpustenie poplatku* ***každoročne,*** *pokiaľ dôvod na zníženie resp. odpustenie poplatku trvá.*