



ŽÁDOST O SLEVO NEBO OSVOBOZENÍ OD POPLATKU ZA KOMUNÁLNÍ ODPAD

(místní poplatek za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů dle obecně závazné vyhlášky obce Terežín platné v daném roce)

A. ŽADATEL

Jméno a příjmení: _____

rok narození: _____ Adresa: _____

B. POPLATNÍK*

Jméno a příjmení: _____

rok narození: _____ Adresa: _____

B. ŽÁDÁM O SLEVO NA POPLATKU Z DŮVODU:**

- ☐ nedostatečných příjmů, které upravuje zákon 111/2006 Sb., 110/2006 Sb. a vyhláška č. 389/2011 Sb. o pomoci v hmotné nouzi ve **výši 20%**, toto doloží potvrzením o pobírání dávky
- ☐ žák, student a učeň do 26. let, které je v průběhu školního roku ubytován na internátě nebo kolejích, tedy v ubytovacím zařízení spojeným se zajištěním vzdělání = **sleva 50 %**
- ☐ pro občana hospitalizovaného déle než 1 měsíc v příslušném zdravotnickém zařízení, **úleva 1/12** poplatku za **každý celý měsíc**

C. ŽÁDÁM O OSVOBOZENÍ OD POPLATKU :

- ☐ z důvodu dlouhodobého pobytu v zahraničí

VŠECHNY OSOBY UPLATŇUJÍCÍ ČÁSTEČNOU NEBO ÚPLNOU SLEVO OD POPLATKU JSOU POVINNY DOLOŽIT DO DNE SPLATNOSTI POPLATKU, POTVRZENÍ PROKAZUJÍCÍ DŮVOD

D. PŘILOŽENÉ DOKLADY:

Podpis: _____

dne: _____

Vyplněný formulář doručte osobně nebo poštou na adresu: **Obec Terežín, Terežín 78, 696 14 Čejč**

Formulář můžete také zaslat v elektronické podobě zašlete na adresu: obec.terezin@seznam.cz

Formulář najdete ke stažení na stránkách obce: <http://www.obecterezin.cz/odpady/> soubory ke stažení

* nevyplňujte, je-li shodný se žadatelem

** zakřížkujte vhodnou variantu