



Obecní úřad Terežín, Terežín č.p. 78, 696 14 Terežín

Oznámení nároku na úlevu

od místního poplatku za obecní systém odpadového hospodářství

z níže uvedeného důvodu v roce

Poplatník :

Jméno, příjmení: _____

Datum narození: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Doručovací adresa: _____

Telefon, e-mail: _____

Důvod úlevy:

- osoba je žák, učeň, student do 26 let věku a po dobu studia je ubytován v místě studia. Úleva činí 50% z výše poplatku. (*Doloží potvrzení o studiu i o ubytování.*)
- osoba je dlouhodobě hospitalizována v nemocničním zařízení v délce více jak 3 měsíců v příslušném kalendářním roce. Úleva činí 1/12 poplatku za každý celý měsíc. (*Doloží potvrzením.*)

Adresa pobytu: _____

Uplatnění úlevy od: _____ do: _____

Přiložené listiny: _____

Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl/a podle skutečnosti a že jsem si vědom/a důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

.....
Datum a podpis poplatníka

.....
u nezletilých poplatníků podpis zákonného zástupce včetně jeho jména, příjmení, data narození a adresy trvalého bydliště

Vyplněný formulář můžete doručit osobně nebo prostřednictvím pošty na adresu: Obecní úřad Terežín, Terežín č.p. 78, 696 14 Terežín nebo e-mailem obec.terezin@seznam.cz.

* zakřížkujte příslušnou variantu