



# OBEC PŘEPYCHY

Přepychy, č.p. 5, 517 32 Přepychy, 494 628 111, 603 485 369

[prepychy@prepychy.cz](mailto:prepychy@prepychy.cz), [www.prepychy.cz](http://www.prepychy.cz)

## OZNÁMENÍ PRO ÚČELY OSVOBOZENÍ OD POPLATKU ZA OBECNÍ SYSTÉM ODPADOVÉHO HOSPODÁŘSTVÍ

V souladu s ust. § 14 a zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů a v souladu s Obecně závaznou vyhláškou obce Přepychy č. 2/2021, o místním poplatku za obecní systém odpadového hospodářství, tímto splňuji svoji zákonnou ohlašovací povinnost a oznamuji správci poplatku tyto informace ohledně poplatkové povinnosti

### Poplatník

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Kontaktní adresa: .....

Telefon: ..... E-mail: .....

Číslo účtu: .....

**Žádám o osvobození od místního poplatku v souladu s Obecně závaznou vyhláškou č. 2/2021, o místním poplatku za obecní systém odpadového hospodářství**

**Důvod\*:**

**Dle čl. 7, odst. 1) vyhlášky**

- 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 v chráněném bydlení, nebo

e) na základě zákona omezena na osobní svobodě s výjimkou osoby vykonávající trest domácího vězení.

**Dle čl. 7, odst. 2) vyhlášky**

a) je umístěná v pobytovém zařízení sociálních služeb neuvedeném v zákonu o místních poplatcích, pokud toto umístění trvá déle než 6 po sobě jdoucích měsíců,

b) je umístěná v zařízení lůžkové zdravotní péče neuvedeném v zákonu o místních poplatcích, pokud toto umístění trvá déle než 6 po sobě jdoucích měsíců,

c) která se déle než 6 po sobě jdoucích měsíců zdržuje v zahraničí,

d) se narodila v příslušném kalendářním roce,

e) má místo pobytu v sídle ohlašovny,

f) je zároveň poplatníkem podle čl. 2 odst. 1 písm. b) této vyhlášky, a to od poplatku podle čl. 2 odst. 1 písm. b) této vyhlášky.

**Přiložené doklady:**

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

Údaj rozhodný pro osvobození dle písm. a), b), c) je poplatník povinen ohlásit ve lhůtě do 30 dnů od skutečnosti zakládající nárok na osvobození.

V Přepychách dne .....

.....

Podpis

*\*Nehodící se škrtněte*

