*Príloha č. 5 VZN 1/2015*

**O B E C B A T I Z O V C E - Obecný úrad, 059 35 Batizovce, Štúrova 29 FO**

**Žiadosť o zníženie, odpustenie poplatku za komunálny odpad**

**pre fyzické osoby**

**Za rok 2018**

**I. ODDIEL - ÚDAJE O PLATITEĹOVI:** (údaje o osobe, ktorá bude platiteľom poplatku)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titul** | **Priezvisko** | **Meno** | | | | | **Rodné číslo** |  |
|  |  |  | | | | |  |  |
| **Adresa**  **trvalého**  **pobytu** | **Ulica, súpisné a orientačné číslo** | | | | | | | **Obec** |
|  | | | | | | |  |
| **PSČ** | |  | | **E-mail** | | | **Telefón** |
|  | |  | |  | | |  |
| **Adresa prechodného pobytu** | **Ulica, súpisné a orientačné číslo** | | | | | | | **Obec** |
|  | | | | | | |  |
| **PSČ** | | |  | | **E-mail** | | **Telefón** |
|  | | |  | |  | |  |

**II.ODDIEL – PLATOBNÝ VÝMER, KTORÝ POŽADUJE PLATITEĽ UPRAVIŤ** (v rámci zdaňovacieho obdobia)

|  |  |
| --- | --- |
| **Číslo platobného výmeru** | **Zo dňa:** |
|  |  |

**III. ODDIEL – ÚDAJE O POPLATNÍKOVI**  - na ktorého si platiteľ uplatňuje nárok na zníženie, resp. odpustenie poplatku

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | **Titul** | **Priezvisko** | | **Meno** | **Dátum narodenia** |
|  |  | |  |  |
| **Miesto pobytu** | | | **Dátum od** | **Dátum do** |
|  | | |  |  |
| **□ zníženie**  **□ odpustenie** | | **Dôvod:** | | |

Platiteľ preukazuje dôvod na zníženie resp. na odpustenie poplatku doloženými dokladmi v zmysle platného všeobecne záväzného

nariadenia obce Batizovce na príslušné zdaňovacie obdobie.

Doklad o zaplatení poplatku za komunálny odpad v inej obci,

U študentov doklad preukazujúci pobyt mimo obce – potvrdenie o návšteve školy,

Doklad preukazujúci pobyt mimo obce – potvrdenie zamestnávateľa, že pracovný pomer trvá

Potvrdenie u občanov, ktorí sa zdržiavajú mimo obce alebo v zahraničí viac ako 6 mesiacov nepretržite

Počet príloh:

|  |
| --- |
|  |

Platiteľ svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú pravdivé a zodpovedá za prípadné škody, ktoré vzniknú

uvedením nepravdivých alebo neúplných údajov.

Dátum: .............................................

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

Podpis platiteľa poplatku

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. | **Titul** | **Priezvisko** | | **Meno** | **Dátum narodenia** |
|  |  | |  |  |
| **Miesto pobytu** | | | **Dátum od** | **Dátum do** |
|  | | |  |  |
| **□ zníženie**  **□ odpustenie** | | **Dôvod:** | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. | **Titul** | **Priezvisko** | | **Meno** | **Dátum narodenia** |
|  |  | |  |  |
| **Miesto pobytu** | | | **Dátum od** | **Dátum do** |
|  | | |  |  |
| **□ zníženie**  **□ odpustenie** | | **Dôvod:** | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. | **Titul** | **Priezvisko** | | **Meno** | **Dátum narodenia** |
|  |  | |  |  |
| **Miesto pobytu** | | | **Dátum od** | **Dátum do** |
|  | | |  |  |
| **□ zníženie**  **□ odpustenie** | | **Dôvod:** | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. | **Titul** | **Priezvisko** | | **Meno** | **Dátum narodenia** |
|  |  | |  |  |
| **Miesto pobytu** | | | **Dátum od** | **Dátum do** |
|  | | |  |  |
| **□ zníženie**  **□ odpustenie** | | **Dôvod:** | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6. | **Titul** | **Priezvisko** | | **Meno** | **Dátum narodenia** |
|  |  | |  |  |
| **Miesto pobytu** | | | **Dátum od** | **Dátum do** |
|  | | |  |  |
| **□ zníženie**  **□ odpustenie** | | **Dôvod:** | | |