

(Údaje o poplatníkovi)

Meno: Priezvisko: Rod. číslo:

Adresa trvalého pobytu:.....

Korešpondenčná adresa (ak nie je zhodná s adresou trvalého pobytu):

.....

Tel. číslo:

Obec Zubné
067 33 Zubné 88

V Zubnom dňa

Vec:

Žiadosť o zníženie/odpustenie poplatku za komunálny odpad fyzických osôb pre rok 2024

V súlade so Všeobecne záväzným nariadením č. 1/2023 o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady Vás žiadam o zníženie/odpustenie poplatku pre rok 2024 pre nasledujúce osoby (uviesť meno, priezvisko, dátum narodenia a dôvod, na základe ktorého si uplatňujete nárok na zníženie):

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

.....

podpis žiadateľa

K žiadosti je potrebné doložiť aspoň jedno z nasledujúcich potvrdení:

- potvrdenie o zamestnaní v rámci SR, resp. v zahraničí
- potvrdenie o ubytovaní v rámci SR, resp. v zahraničí
- potvrdenie o návšteve školy, predškolského zariadenia v rámci SR, resp. v zahraničí
- potvrdenie vecne príslušného orgánu o pobyte mimo obce Zubné
- iný relevantný doklad (okrem čestného prehlásenia, to nebude akceptované)

Zároveň podpísaním žiadosti vyjadrujem súhlas so spracovaním osobných údajov podľa zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v platnom znení na účely zníženia poprípade odpustenia poplatku za komunálny odpad fyzických osôb.

Predloženie žiadosti je do 15.02.2024!

Vybavuje: Jana Kapišáková, tel. č.: 0948 766 708, e-mail: obec.zubne@gmail.com