Obecní úřad Orličky – správce místního poplatku

**Žádost o vrácení/snížení/osvobození poplatku za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání**

**a odstraňování komunálních odpadů v obci**

Dle čl. 6 vyhlášky č. 3/2019 ze dne 1.1.2020 o místním poplatku za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů,

**žádám o vrácení/snížení/osvobození poplatku za komunální odpad za rok ……………… pro**:

**Jméno a příjmení**: …………………………………………………………………………...

**Adresa trvalého pobytu**: .…………………………………..……………………………… **Datum narození**: …………………………………………...

**Jméno a příjmení žadatele**: ………………….……………………………………………

**Adresa trvalého pobytu**: …………………………………..………………………………

Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro správu místních poplatků.

Datum: …………................ Podpis: ………………..…………………………

**K žádosti je nutno přiložit:**

- studenti - potvrzení o studiu, doklad o zajištění ubytování

- pobyt v zahraničí – čestné prohlášení

- pobyt v sociálním zařízení

- výkon trestu odnětí svobody – potvrzení o výkonu trestu

**Čestné prohlášení:**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

 **Vyplní správce poplatku**:

**Žádost přijata dne**: ……………………………………...

**Vyplaceno v částce**: ..…………………………………͘..

**Datum a číslo výdajového dokladu**: ……………………………………………………..