



Ohlášení nároku na osvobození
od místního poplatku za obecní systém odpadového hospodářství
na území města Žatce dle zákona o místních poplatcích
a OZV města Žatce
(Finanční odbor MěÚ Žatec – správce daně)

Poplatník:

Jméno a příjmení: _____ **Rodné číslo:** _____

Trvalé bydliště (přechodné nebo dlouhodobé u cizinců): _____

Telefon: _____ **E-mail:** _____

Zákonný zástupce poplatníka:*) Vztah: _____

Jméno a příjmení: _____ **Rodné číslo:** _____

Trvalé bydliště (přechodné nebo dlouhodobé u cizinců): _____

Telefon: _____ **E-mail:** _____

Jsem osoba, které vznikla poplatková povinnost z důvodu přihlášení v obci a ohlašuji nárok na osvobození od místního poplatku za obecní systém odpadového hospodářství na území města Žatec z následujících důvodů:
(vyberte jednu z možností – zaškrtnávací pole)

- umístění 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
- umístění do zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc na základě rozhodnutí soudu, na žádost obecního úřadu obce s rozšířenou působností, zákonného zástupce dítěte nebo nezletilého
- umístění v domově pro osoby se zdravotním postižením, domově pro seniory, domově se zvláštním režimem nebo chráněném bydlení
- na základě zákona omezení na osobní svobodě s výjimkou osoby vykonávající trest domácího vězení
- jsem poplatníkem poplatku za odkládání komunálního odpadu z nemovité věci v jiné obci a v této jiné obci mám bydliště, (název obce) _____
- jsem osobou mající hlášený pobyt na území města Žatec či jeho místních částí a současně se zdržuji déle jak 12 po sobě jdoucích kalendářních měsíců mimo území České republiky, (název státu) _____

Nárok na osvobození ohlašuji na období od _____ do _____.

V případě, že pomínou důvody osvobození, pro které ohlášení podávám, zavazuji se ohlásit tuto skutečnost do 15 dnů správci poplatku a uhradit poplatek od doby, kdy důvody pro osvobození od poplatku pomínuly.

Přiložené listiny:

Datum:

Podpis: _____

(svým podpisem stvrzuji pravost a úplnost uvedených údajů)

***) Osoba, která splnila ohlašovací povinnost za poplatníka z důvodu věku či zdravotního stavu (tzn. zákonný zástupce či soudem určený opatrovník) nebo osoba oprávněná jednat v poplatkových věcech jménem právnické osoby.**

"Informujeme Vás ("subjekt údajů"), že v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 679/2016 (dále jen "nařízením") bude Město Žatec ("správce"), nám. Svobody 1, Žatec, zpracovávat Vaše osobní údaje v souladu s tímto nařízením. Zpracovány budou informace poskytnuté v tomto formuláři, a to pro účely vyplývající z tohoto formuláře. Osobní údaje mohou být poskytnuty dalším subjektům, pokud je to nezbytné pro splnění těchto účelů či pro kontrolu Vámi uvedených osobních údajů, případně pokud taková povinnost plyne přímo ze zákona. Osobní údaje budou zpracovány po dobu nezbytně nutnou ke splnění daného účelu a dále dle platného spisového a skartačního řádu města. Bližší informace o zpracování osobních údajů, včetně práv subjektů údajů, naleznete na www.mesto-zatec.cz/radnice/gdpr/."