**OHLÁŠENÍ\***

**nároku na osvobození dle místní vyhlášky OBCE BRNĚNEC**

Jméno, příjmení ………………………………………………………………………………………..……..

Datum narození ………………………………………………………………………………………..……..

Adresa přihlášení ..………………………………………………………………………………..…………..

Adresa pro doručování ..…………………………………………………………………………………….

E-mail, telefon ………………………………………………………………………………..………………

* z poplatku za obecní systém odpadového hospodářství

**Důvod ohlášení**

**Od poplatku je osvobozena osoba která**

* je 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
* je 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
* je umístěna v domově pro osoby se zdravotním postižením, domově pro seniory, domově se zvláštním režimem nebo chráněném bydlení
* je poplatníkem poplatku za odkládání komunálního odpadu z nemovité věci v jiné obci a má v této jiné obci bydliště
* je na základě zákona omezena na osobní svobodě s vyjímkou osoby vykonávající trest domácího vězení
* se po dobu celého kalendářního roku zdržuje mimo území

České republiky

* která má na území obce ve vlastnictví stavbu určenou k individuální rekreaci, byt nebo rodinný dům, ve kterém není hlášena k pobytu žádná fyzická osoba a majitel nemovitosti je fyzická osoba sama přihlášená v obci

V ………………….….dne………..…. ……………………………………………

 Podpis

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Poplatník je povinen správci poplatku doložit existenci skutečností zakládajících nárok na osvobození od poplatku nejpozději do 15. 1. následujícího kalendářního roku. V případě, že poplatník nesplní povinnost ohlásit údaj rozhodný pro osvobození ve stanovené lhůtě, nárok na osvobození zaniká.