**Město Němčice nad Hanou, Finanční odbor, Palackého nám. 3, Němčice nad Hanou**

## **Oznámení nároku na osvobození**

od místního poplatku za obecní systém odpadového hospodářství

**z důvodu pobytu mimo trvalý pobyt v Němčicích nad Hanou na rok** ……

**Poplatník:**

Jméno a příjmení:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Žádám o osvobození za tuto osobu:**

(za zletilou osobu, doložit plnou moc)

Jméno a příjmení:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu v Němčicích nad Hanou: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa mimo trvalý pobyt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OSVOBOZENÍ – výše uvedeného poplatku za období od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **Dlouhodobý pobyt mimo trvalé bydliště** (déle než 6 měsíců nepřetržitě)
* Potvrzení o ubytování, potvrzení o zaplacení poplatku za odpad

Přiložené listiny:

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

Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl/a podle skutečnosti a že jsem si vědom/a důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů a souhlasím se zpracováním svých osobních údajů.

V Němčicích nad Hanou dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis žadatele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**U nezletilých poplatníků podpis zákonného zástupce, včetně jména, příjmení, data narození a adresy trvalého bydliště**

**Dojde – li ke změně údajů uvedených v žádosti, je poplatník nebo plátce povinen tuto změnu oznámit do 15 dnů ode dne, kdy nastala.**

Vyplněný formulář doručte osobně nebo poštou na adresu:

**Město Němčice nad Hanou, Palackého nám.3, 798 27 Němčice nad Hanou**

Formulář v elektronické podobě zašlete na adresu [podatelna@nemcicenhcz](mailto:podatelna@chomutov-mesto.cz) (nutné podepsat kvalifikovaným elektronickým podpisem nebo současně odeslat v písemné podobě)

**Telefonické dotazy můžete směřovat na pracovníky evidence 582 302 312, 582 302 314**

\*\* zakřížkujte vhodnou variantu