

**OHLÁŠENÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU
ZA OBECNÍ SYSTÉM ODPADOVÉHO HOSPODÁŘSTVÍ**

Správce místního poplatku:
Obecní úřad Sivice
Sivice 292
664 07 p. Pozořice

Adresa nemovitosti v obci Sivice, ze kterou je poplatek odváděn:

.....

Společný zástupce domácnosti:

Jméno _____ Příjmení _____

Seznam osob přihlášených k trvalému pobytu v domě/bytě:

Jméno a příjmení, RČ	adresa (je-li odlišná od TP)	číslo osvobození
-----------------------------	-------------------------------------	-------------------------

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Důvod k osvobození:

1. FO umístěná 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

2. FO 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
3. FO jako nezaopatřené dítě umístěné v domově pro soby se zdravotním postižením na základě rozhodnutí soudu nebo smlouvy o poskytnutí sociální služby
4. FO umístěná v domově pro osoby se zdravotním postižením, domově pro seniory, domově se zvláštním režimem nebo chráněném bydlení.
5. osoba mladší 15 let
6. osoba starší 65 let
7. držitel průkazu ZTP a ZTP/P
8. Výkon trestu
9. Trvalý pobyt na ohlašovně – skutečný pobyt není znám
10. Dlouhodobě žijící mimo území ČR

Poplatková povinnost vznikla od

Potvrzuji, že všechny mnou uvedené údaje v tomto ohlášení jsou pravdivé a úplné.

V.....dne.....

Podpis poplatníka (zástupce):