

**OHLÁŠENÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU
ZA PROVOZ SYSTÉMU SHROMAŽDOVÁNÍ, SBĚRU, PŘEPRAVY, TŘÍDĚNÍ, VYUŽÍVÁNÍ
A ODSTRAŇOVÁNÍ KOMUNÁLNÍCH ODPADŮ**

Správce místního poplatku:

**Obecní úřad Sivice
Sivice 19
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:

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Důvod k osvobození:

- 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):