



**Obec Supíkovice,
Obecní úřad Supíkovice**

Supíkovice 130, 790 51 Supíkovice

IČO: 00303429, DIČ: CZ00303429

Kontakty: 584 432 142, mobil 737 112 653, e-mail:

referent@supikovice.cz, www.supikovice.cz

ID datové schránky: scvbj9

Dle odst. 4, čl. 7, OZV obce Supíkovice č. 1/2021 o místním poplatku za obecní systém odpadového hospodářství, je údaj rozhodný pro osvobození nebo úlevu dle odst. 1 a 2 tohoto článku poplatník povinen ohlásit ve lhůtě do 31.3. aktuálního kalendářního roku, (případně do 30 dnů ode dne zakládající nárok na osvobození), jinak dle následujícího odstavce nárok zaniká viz § 14a odst. 6 zákona o místních poplatcích.

OZNÁMENÍ O VZNIKU NÁROKU NA OSVOBOZENÍ NEBO ÚLEVU ZA ROK _____ OD MÍSTNÍHO POPLATKU ZA OBECNÍ SYSTÉM ODPADOVÉHO HOSPODÁŘSTVÍ

stanovením čl. 7 OZV obce Supíkovice č. 1/2021 o místním poplatku za obecní systém odpadového hospodářství, oznamuji vznik nároku na osvobození nebo úlevu od tohoto poplatku

① POPLATNÍK:

Příjmení, jméno :	
Rodné číslo/ IČ:	
Adresa:	
PSČ / Obec / Část obce:	
Ulice, č. popisné/evidenční:	
Telefon, email, ID datové schránky:	

② OSVOBOZENÍ dle odst. 1, článku 6, OZV č. 3/2025 :

> **Od poplatku je osvobozena osoba, které poplatková povinnost vznikla z důvodu přihlášení v obci a která je (§ 10g zákona o místních poplatcích):** **Zakroužkuj druh nároku na osvobození.**

> Toto potvrzení je nutné doložit dokladem prokazujícím oprávněnost podané žádosti. Takovým dokladem může být (doklad o úhradě poplatku v jiné obci, potvrzení domova / zařízení ve které poplatník pobývá.

- a) poplatníkem poplatku za odkládání komunálního odpadu z nemovitě věci v jiné obci a má v této jiné obci bydliště (vyplnit část ③ bod a1) - adresu a druh vybírání poplatku za odpad)
- b) 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,
- c) 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,
- d) umístěna v domově pro osoby se zdravotním postižením, domově pro seniory, domově se zvláštním režimem nebo v chráněném bydlení, nebo
- e) na základě zákona omezena na osobní svobodě s výjimkou osoby vykonávající trest domácího vězení.

③ OSVOBOZENÍ dle odst. 2, článku 6, OZV č. 3/2025:

> Od poplatku se osvobozuje osoba, které poplatková povinnost vznikla z důvodu přihlášení v obci a která:
Zakroužkuj druh nároku na osvobození.

> Toto potvrzení je nutné doložit dokladem prokazujícím oprávněnost podané žádosti. **Takovým dokladem může být (doklad o úhradě poplatku v jiné obci nebo státu, potvrzení o studiu, nájemní smlouva, pracovní smlouva / čestné prohlášení potvrzené zaměstnavatelem .**

a1)

poplatníkem poplatku za odkládání komunálního odpadu z nemovité věci v jiné obci a má v této jiné obci bydliště,

Adresa bydliště:

PSČ, obec, část obce, ulice,
č.popisné/evidenční,
č.orientační

V obci je systém odpadového hospodářství

V obci je systém vyvážení odpadu dle
objemu či váhy

a2)

poplatníkem poplatku za odkládání komunálního odpadu z nemovité věci v jiném státu a má v tomto státu práci nebo bydliště,

PROHLÁŠENÍ POPLATNÍKA DLOUHODOBĚ ŽIJÍCÍHO V JINÉM STÁTĚ NEŽ V ČR

Prohlašuji tímto, že já výše uvedený dlouhodobě, tj. nepřetržitě po celou dobu příslušného kalendářního roku pobývám v zahraničí na adrese:

za účelem:

(uvést důvod pobytu: zaměstnání aj. spolu s uvedením sídla firmy)

Tuto skutečnost dokládám tímto prohlášením. Každou změnu, která má vliv na poplatkovou povinnost, nahlásím do 15 dní od jejího vzniku správci poplatku.

Jsem si také vědom/a následků toho, kdyby toto prohlášení nebylo založeno na pravdě.

Toto prohlášení se vztahuje pouze k poplatku na rok .

Na důkaz svého pravdivého prohlášení připojuji níže svůj vlastnoruční podpis.

V
zástupce

dne

Vlastnoruční podpis Poplatníka / zákonného

b)

je žákem a studentem denního studia škol a je v místě studia ubytována,

Výše uvedená osoba je studentem _____ ročníku pro školní rok _____ / _____ .

Datum, podpis a razítko školy nebo
ubytovacího zařízení (domov mládeže,
kolej)

④ PODPIS POPLATNÍKA PODÁVAJÍCÍHO OZNÁMENÍ

V

dne

zástupce

Vlastnoruční podpis Poplatníka / zákonného