Príloha č. 6 k VZN o miestnych daniach a poplatku

..............................................................................................................................................................

meno žiadateľa, adresa

**Žiadosť o vrátenie poplatku za komunálne odpady**

V zmysle § 82 ods. 1 zákona č. 582/2004 Z.z. o miestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady v znení neskorších predpisov, žiadam o vrátenie poplatku alebo jeho pomernej časti za poplatníka:

..............................................................................................................................................................

(meno a priezvisko, dátum narodenia, adresa)

1.Na základe zániku povinnosti platiť poplatok v priebehu zdaňovacieho obdobia:

a) zrušením trvalého, alebo prechodného pobytu v obci (uviesť dátum odhlásenia)

...........................................................................

b) zrušením miesta podnikania v obci (uviesť dátum zrušenia a doložiť preukazujúce doklady)

............................................................................

c) smrťou poplatníka (uviesť meno, adresu, dátum úmrtia a doložiť kópiu úmrtného listu)

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

d) duplicitná úhrada miestneho poplatku

2.Vrátený poplatok žiadam vyplatiť:

a) v hotovosti v pokladni obecného úradu

b) na číslo účtu: ..................................................................................................................

V ..................................... dňa ..............................

...................................................

podpis, pečiatka

Príloha č. 7 k VZN o miestnych daniach a poplatku

.........................................................................................................................................................

meno žiadateľa, adresa

**Žiadosť o zníženie/odpustenie poplatku za komunálne odpady**

V zmysle § 82 ods. 2 a3 zákona č. 582/2004 Z.z. o miestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady v znení neskorších predpisov žiadam o

zníženie/ odpustenie poplatku za poplatníka:

..............................................................................................................................................................

(meno a priezvisko, dátum narodenia, adresa)

a) na časť zdaňovacieho obdobia keď sa poplatník nezdržiava, alebo nezdržiaval viac ako 90 dní na území obce v priebehu zdaňovacieho obdobia

zdržiava sa (uviesť miesto pobytu a od kedy do kedy sa tam zdržiava)

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

b) na celé zdaňovacie obdobie pri dlhodobom pobyte v sociálnom zariadení (uviesť miesto pobytu)

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

c) na celé zdaňovacie obdobie pri prechodnom bydlisku mimo obce, na území SR (uviesť miesto pobytu)

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

d)na celé zdaňovacie obdobie ak sa poplatník nezdržiava v mieste trvalého pobytu a nie je známy jeho skutočný pobyt (uviesť meno a adresu trvalého pobytu poplatníka)

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(- v prípade pobytu na území SR doložiť jeden z dokladov: potvrdenie z ubytovacieho zariadenia, potvrdenie o návšteve školy ak je študent, alebo potvrdenie zamestnávateľa, alebo iné potvrdenie hodnoverné z miesta pracoviska,

- v prípade pobytu v zahraničí doložiť jeden z dokladov: potvrdenie školy, potvrdenie zamestnávateľa, agentúry ktorá sprostredkovala prácu, pracovné povolenie alebo potvrdenie o povolení pobytu na území iného štátu, alebo čestné prehlásenie hodnoverné z miesta pobytu,

- v prípade prechodného bydliska mimo obce potvrdenie o zaplatení poplatku v mieste prechodného pobytu,

- v potvrdení musí byť presné určené miesto a presná doba po ktorú sa poplatník zdržiava mimo obce)

V ..................................... dňa ..............................

...................................................