**ŽIADOSŤ O ZNÍŽENIE (\*)/ODPUSTENIE (\*)**

**POPLATKU ZA TUHÝ KOMUNÁLNY ODPAD**

**Platiteľ poplatku (údaje zodpovednej osoby/poplatníka, na ktorú je vydané rozhodnutie)**

Priezvisko a meno: ............................................................................ Dátum narodenia: ..........................

Adresa trvalého pobytu: .............................................................................................................................

Kontakt (telefón, e-mail): ..........................................................................................................................

**Žiadateľ (údaje o osobe, ktorá žiada úľavu/odpustenie)**

Priezvisko a meno Dátum narodenia Adresa trvalého pobytu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Týmto Vám oznamujem, že sa v obci Žalobín zdržiavam ................. dní v roku ................., zároveň Vás týmto žiadam o zníženie (\*)/odpustenie (\*) poplatku za TKO pre rok ................. v zmysle §82 ods. 3 zákona č. 582/2004 Z.z. v znení zmien a doplnkov a vo VZN č.2/2020 - Dodatok §5 Bod 3

o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady na území obce Žalobín z dôvodu:

• \* štúdia alebo zamestnania mimo obce – na území SR

• \* štúdia alebo zamestnania mimo SR

• \* vyrubenia a zaplatenia poplatku za TKO v inej obci

• \* iné (uviesť dôvod) .....................................................................................................................

Prílohy: .......................................................................................................................................................

Poplatník svojim podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú pravdivé a zodpovedá za prípadné škody, ktoré vzniknú uvedením nepravdivých alebo neúplných údajov. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov – v zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti.

V Žalobíne dňa .................... ...................................

 podpis

 (\*) hodiace sa podškrtnúť