

**Žádost o osvobození nebo úlevu z povinnosti zaplatit místní poplatek za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálního odpadu**

**Žadatel (jméno a příjmení); poplatník nebo zástupce poplatníka:**

.....

**Adresa trvalého pobytu žadatele:**

.....

**Jméno a příjmení; trvalé bydliště poplatníka, jehož se osvobození nebo úleva týká (není-li shodné s žadatelem)**

.....

.....

**Důvod žádosti:**

- a) poplatník je déle jak 6 měsíců umístěn ve zdravotnickém nebo sociálním zařízení (nutno doložit potvrzením ústavu nebo zařízení)
- b) poplatník je déle než 6 měsíců mimo území republiky (nutno doložit čestným prohlášením)
- c) poplatník je déle než 6 měsíců v nápravném zařízení (nutno doložit potvrzením a nebo čestným prohlášením)
- d) jiný důvod (popsat):

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

**Návrh výše osvobození nebo úlevy v Kč:.....**

**Datum od kdy do kdy se osvobození nebo úleva požaduje: .....**

.....

**Přílohy: .....**

**Dne : .....**

**Podpis: .....**