

Městský úřad Buštěhrad, Revoluční 1/4, 273 43 Buštěhrad  
**ŽÁDOST O OSVOBOZENÍ OD POPLATKOVÉ POVINNOSTI**

k místnímu poplatku za městský systém odpadového hospodářství



**pro fyzickou osobu, která je:**

poplatníkem poplatku za odkládání komunálního odpadu z nemovité věci v jiné obci a má v této jiné obci bydliště, *(ti, co mají na Buštěhradě trvalý pobyt, ale fakticky bydlí v jiné obci, kde vlastní nemovitost a platí tak odpad z nemovité věci – týká se pouze poplatníka, nikoli dalších členů domácnosti)* poplatník musí tuto skutečnost ale doložit včas, nejpozději do 15. 2. kalendářního roku,

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, poplatník musí tuto žádost doložit nejpozději do 15.2. kalendářního roku nebo do 15 dnů od vzniku nároku na osvobození,

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, poplatník musí tuto žádost doložit nejpozději do 15. 2. kalendářního roku nebo do 15 dnů od vzniku nároku na osvobození

umístěna v domově pro osoby se zdravotním postižením, domově pro seniory, domově se zvláštním režimem nebo v chráněném bydlení, poplatník musí tuto žádost doložit nejpozději do 15. 2. kalendářního roku nebo do 15 dnů od vzniku nároku na osvobození

na základě zákona omezena na osobní svobodě s výjimkou osoby vykonávající trest domácího vězení, poplatník musí tuto žádost doložit nejpozději do 15. 2. kalendářního roku nebo do 15 dnů od vzniku nároku na osvobození

pobývá pracovně či za účelem studia celý kalendářní rok v zahraničí, poplatník musí tuto žádost doložit nejpozději do 15. 2. kalendářního roku.

**Žádost o osvobození pro rok:  
POPLATNÍK**

Příjmení:

Jméno:

Dat. nar.:

Adresa trvalého pobytu:

Ulice, č.p.

Obec, PSČ:

Kontaktní adresa:

**USTANOVENÝ ZÁSTUPCE / ZMOCNĚNEC\***

Příjmení:

Jméno:

Dat. nar.:

Adresa trvalého pobytu:

Ulice, č.p.

Obec, PSČ

Tel:

e-mail:

IDDS

**Poznámky / Podrobnější popis situace:**

**Přílohy:**

1. Dokladu o úhradě poplatku za odkládání komunálního odpadu z nemovité věci v jiné obci na příslušný kalendářní rok (*týká se pouze ČR*)
2. Doklad o pobytu poplatníka v některém z výše uvedených zařízení na příslušný kalendářní rok (*týká se pouze ČR*)
3. Doklad o trvalém pobytu na území cizího státu na příslušný kalendářní rok
4. Doklad o pracovním pobytu na území cizího státu na příslušný kalendářní rok
5. Doklad o pokračujícím studiu na území cizího státu na příslušný kalendářní rok
6. \*Doklad o zastupování, zmocnění

V případě nejasností nebo nesrozumitelnosti je městský úřad oprávněn požadovat po žadateli úředně ověřený doklad nebo úřední překlad dokladu.

**Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé.**

*Pozn.: Změnu údajů uvedených v ohlášení je poplatník povinen dle ustanovení § 14a odst. 3 zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, oznámit do 15 dnů ode dne, kdy nastala.*

*Zpracovávání výše uvedených osobních údajů je prováděno na základě právní povinnosti a oprávněného zájmu instituce Městského úřadu Buštěhrad. Zpracovávání nepovinných osobních údajů (telefon, email), je prováděno ve veřejném zájmu a slouží za účelem rychlejší komunikace a jejich neposkytnutí není podmínkou vyřízení žádosti. Osobní údaje budou používány po dobu vyřizování příslušné agendy a následně uloženy po dobu skartační lhůty. Práva a povinnosti poskytovatele osobních údajů a správce naleznete na: <https://www.mestobustehrad.cz/obcan/gdpr/>*

**Datum**

**Podpis poplatníka / zmocněnce / opatrov./**

*Vyplní pracovník Měú*

*Osvobozen od poplatku dne:*

*Podpis oprávněné osoby:*