**Žádost o osvobození od místního poplatku za obecní**

 **systém odpadového hospodářství**

 dle Obecně závazné vyhlášky města České Velenice č. 2/2024

 Žádám o osvobození od výše uvedeného místního poplatku Město České Velenice,

 Revoluční 228, 37810 České Velenice, odbor hospodářsko-správní

za období: rok 2025

Z důvodu, že jsem:

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

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,

f) dlouhodobě se zdržující v cizině, pokud délka pobytu mimo území České republiky trvá nepřetržitě po celý kalendářní rok a z tohoto důvodu na území města neprodukuje odpad.

Tuto skutečnost dokládám:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………..

Jméno a příjmení:……………………………………………………………………………….

Adresa trvalého pobytu:…………………………………………………………………………

Datum narození:…………………………………………………………………………………

Adresa skutečného pobytu:…………………………………………………………………….

……….……………………………….……………………………………………………………

Souhlasím s tím, aby uvedené osobní údaje byly vedeny a zpracovány v počítačové databázi MěÚ České Velenice, odbor hospodářsko-správní.

Prohlašuji, že veškeré údaje jsou pravdivé a jsem si vědom(a) důsledků v případě uvedení nepravdivých či neúplných údajů. Souhlasím se zpracováním údajů v souladu s ustanovením Obecného nařízení o ochraně osobních údajů (GDPR).

V …………………….dne……………….

 …………………………………

 podpis

Příloha: