#  Obec Valaská

# Obecný úrad Valaská, Námestie 1.mája 460/8

976 46 Valaská

# žiadosť

O VRÁTENIE,  zníženie resp. odpustenie poplatku

**ZA** **KOMUNÁLNE ODPADY** A DROBNÉ STAVEBNÉ ODPADY

 **zdaňovacie obdobie (rok)**

podľa platného Všeobecne záväzného nariadenia o miestnom poplatku za komunálne odpady

a drobné stavebné odpady č. VZN-8/2019.

## oddiel – údaje o poplatníkovi, ktorému správca dane vyrubil poplatok:

|  |  |
| --- | --- |
|  **Titul, priezvisko, meno://////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////** |  **Rodné číslo:** |
|  |  |
| **Adresa** **trvalého pobytu:** | Ulica, súpisné číslo, orientačné číslo, mesto: |  PSČ:  |
|   |  č.bytu: |
| **E-mail, tel.:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adresa** **prechodného pobytu/ bytu vo vlastníctve:** | Ulica, súpisné číslo, orientačné číslo, mesto: |  PSČ:  |
|  |  č.bytu: |

## oddiel – Rozhodnutie: (vyplní sa ak už bol vyrubený poplatok rozhodnutím v zdaňovacom období)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Označenie rozhodnutia,v ktorom sa má poplatok na základe žiadosti platiteľa znížiť, resp. odpustiť:** | Číslo rozhodnutia: | zo dňa: |
|  |  |

1. oddiel – údaje o poplatníkovi, na ktorého sa uplatňujte nárok na zníženie, resp.odpustenie poplatku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titul, priezvisko, meno:////////////////////////////////////////////////////////////** | **Dátum narodenia:** |  Typ pobytu**:** |
|  |  |  |
| **Dátum od kedy sa uplatňuje úľava:**   | **Dátum do kedy sa uplatňuje úľava:**  | **Počet dní:** | **Miesto pobytu:** |
|  |  |
| **Dôvod [ ]  zníženia alebo [ ]  odpustenia poplatku:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titul, priezvisko, meno:////////////////////////////////////////////////////////////** | **Dátum narodenia:** |  Typ pobytu**:** |
|  |  |  |
| **Dátum od kedy sa uplatňuje úľava:**   | **Dátum do kedy sa uplatňuje úľava:**  | **Počet dní:** | **Miesto pobytu:** |
|  |  |
| **Dôvod [ ]  zníženia alebo [ ]  odpustenia poplatku:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titul, priezvisko, meno:////////////////////////////////////////////////////////////** | **Dátum narodenia:** |  Typ pobytu**:** |
|  |  |  |
| **Dátum od kedy sa uplatňuje úľava:**   | **Dátum do kedy sa uplatňuje úľava:**  | **Počet dní:** | **Miesto pobytu:** |
|  |  |
| **Dôvod [ ]  zníženia alebo [ ]  odpustenia poplatku:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titul, priezvisko, meno:////////////////////////////////////////////////////////////** | **Dátum narodenia:** |  Typ pobytu**:** |
|  |  |  |
| **Dátum od kedy sa uplatňuje úľava:**   | **Dátum do kedy sa uplatňuje úľava:**  | **Počet dní:** | **Miesto pobytu:** |
|  |  |
| **Dôvod [ ]  zníženia alebo [ ]  odpustenia poplatku:** |

Poplatník doloží doklady, ktoré majú vplyv na vrátenie, na zníženie, resp. odpustenie poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady a to: potvrdenie o nášteve školy alebo potvrdenie o pracovnom pomere od zamestnávateľa, potvrdenie o ubytovaní mimo obce Valaská, potvrdenie o platení poplatku za KO v inej obci, potvrdenie o výkone trestu odňatia slobody, povolenie na pobyt v zahraničí, potvrdenie o umiestnení v DSS a pod.

 Počet príloh:

**V prípade uhradeného poplatku správca dane vráti poplatok alebo jeho pomernú časť daňovému subjektu, ktorému zanikla povinnosť platiť poplatok v priebehu príslušného zdaňovacieho obdobia:**

 1.) v pokladni

 2.) prevodom na účet v banke: uveďte **číslo účtu alebo IBAN:**

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

|  |
| --- |
| Správca dane je povinný chrániť osobné údaje zistené na základe podávanej žiadosti v zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.Daňový subjekt vyjadruje súhlas so spracovaním poskytnutých osobných údajov pre účely daňového konania. Daňový subjekt svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú pravdivé a zodpovedá za prípadné škody, ktoré vzniknú uvedením nepravdivých alebo neúplných údajov.V        , dňa         ................................................ podpis |