POPLATNÍK, KTORÝ PLNÍ POVINNOSTI POPLATNÍKA

Titul: .............. Meno: ....................................... Priezvisko: .......................................................

Adresa: .........................................................................................................................................

Telefón: ................................................. E-mail: .........................................................................

Obecný úrad Kamenín

Kamenín č. 641

943 57 Kamenín

**VEC: Žiadosť o ODPUSTENIE/ ZNÍŽENIE\* poplatku za komunálny odpad a drobný stavebný odpad**

Dolupodpísaný ................................................................................................ žiadam o odpustenie/ zníženie miestneho poplatku za komunálny odpad a drobný stavebný odpad za rok 2024 v zmysle Všeobecne záväzného nariadenia č. 4/2019 o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady na území obce Kamenín, z dôvodu, že ...................................................................................................................

V Kameníne, dňa ......................... .........................................

podpis

Prílohy:

osoba je držiteľom preukazu ZŤP a ZŤP/S v určenom období

potvrdenie o návšteve školy doložené potvrdením o ubytovaní v internáte alebo potvrdenie o prechodnom pobyte a zaplatení poplatku (študenti SŠ a VŠ, nadstavbových štúdií s prechodným pobytom v mieste školy)

potvrdenie zamestnávateľa o trvaní pracovného pomeru, resp. potvrdenie o zaplatení poplatku v mieste prechodného pobytu (pracovníci s výkonom práce mimo trvalého bydliska, obyvatelia s prechodným pobytom, vodiči kamiónovej prepravy)

potvrdenie zamestnávateľa zo zahraničia o trvaní pracovného pomeru, potvrdenie o štúdiu v zahraničí, pracovné víza

potvrdenie o umiestnení v zariadení sociálnych služieb, detskom domove, domove dôchodcov, reedukačnom zariadení, dlhodobej hospitalizácii

iné doklady, v ktorých je uvedený dátum preukazujúci nárok na uplatnenie odpustenia poplatku a dátum, kedy nárok na odpustenie zaniká

**Žiadosť je potrebné predložiť do 31. decembra 2024**

**Vybavuje: Mgr.Viera Jarábeková, tel. č.** **036/ 7596 169, e-mail:** [**viera.jarabekova@kamenin.sk**](mailto:viera.jarabekova@kamenin.sk)**,**

POPLATNÍK, KTORÝ PLNÍ POVINNOSTI POPLATNÍKA

Titul: .............. Meno: ....................................... Priezvisko: .......................................................

Adresa: .........................................................................................................................................

Telefón: ................................................. E-mail: .........................................................................

Obecný úrad Kamenín

Kamenín č. 641

943 57 Kamenín

**VEC: Žiadosť o ODPUSTENIE/ ZNÍŽENIE\* poplatku za komunálny odpad a drobný stavebný odpad**

Dolupodpísaný ......................................................................................žiadam o odpustenie/zníženie miestneho poplatku za komunálny odpad a drobný stavebný odpad za rok 2024 v zmysle Všeobecne záväzného nariadenia č. 4/2019 o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady na území obce Kamenín a zároveň žiadam o odpustenie/zníženie miestneho poplatku za komunálny odpad a drobný stavebný odpad za rok 2024 pre poplatníkov .............................................................................

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

............................................................................., za ktorých v zmysle § 77 ods. 7 zákona č. 582/2004 Z. z. o miestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady som prevzal povinnosti a za ktorých oznamujem uvedené skutočnosti, z dôvodu, že.........................................................................................................................................................

V Kameníne, dňa ......................... .........................................

podpis

Prílohy:

osoba je držiteľom preukazu ZŤP a ZŤP/S v určenom období

potvrdenie o návšteve školy doložené potvrdením o ubytovaní v internáte alebo potvrdenie o prechodnom pobyte a zaplatení poplatku (študenti SŠ a VŠ, nadstavbových štúdií s prechodným pobytom v mieste školy)

potvrdenie zamestnávateľa o trvaní pracovného pomeru, resp. potvrdenie o zaplatení poplatku v mieste prechodného pobytu (pracovníci s výkonom práce mimo trvalého bydliska, obyvatelia s prechodným pobytom, vodiči kamiónovej prepravy)

potvrdenie zamestnávateľa zo zahraničia o trvaní pracovného pomeru, potvrdenie o štúdiu v zahraničí, pracovné víza

potvrdenie o umiestnení v zariadení sociálnych služieb, detskom domove, domove dôchodcov, reedukačnom zariadení, dlhodobej hospitalizácii

iné doklady, v ktorých je uvedený dátum preukazujúci nárok na uplatnenie odpustenia poplatku a dátum, kedy nárok na odpustenie zaniká

**Žiadosť je potrebné predložiť do 31. decembra 2024**

**Vybavuje: Mgr.Viera Jarábeková, tel. č.** **036/ 7596 169, e-mail:** [**viera.jarabekova**](mailto:viera.jarabekova)**@kamenin.sk**