**Žiadosť**

**Poplatník:**  ...................................................................., nar. ............................................

bytom: ......................................................

V zmysle zmeny VZN č. 3/2015 Obce Chmeľnica o miestnych daniach a miestnom poplatku za KO a DSO, uznesením č. 8/6/2023 zo dňa 04.12.2023 a zmeny VZN č. 6/2018 o miestnom  poplatku za vypúšťanie odpadových vôd uznesením č. 7/6/2023 zo dňa 04.12.2023

**žiadam**

**na rok 2024**

**o zníženie alebo odpustenie poplatku za komunálny odpad a stočné z dôvodu:**

**a/ som študent** - s ubytovaním v ŠD, privát, nedochádzam denne domov

**b/ mám trvalý pobyt v obci ale sa dlhodobo v obci nezdržiavam –** žijem a pracujem mimo okresu Stará Ľubovňa v rámci SR alebo v zahraničí

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Meno, priezvisko osoby, na ktorú sa uplatňuje zníženie alebo odpustenie* | *Dátum narodenia* | *Vyznačte príslušné písmeno z hore uvedeného rozpisu za čo žiadate zníženie alebo odpustenie poplatku* | *Žiadam o zníženie alebo odpustenie poplatku,* ***nesprávne preškrtnúť*** | *Doklad* |
|  |  |  a b  | zníženie - odpustenie |  |
|  |  |  a  b  | zníženie - odpustenie |  |
|  |  | a  b  | zníženie - odpustenie |  |
|  |  | a  b  | zníženie - odpustenie |  |
|  |  | a  b  | zníženie - odpustenie |  |
|  |  | a  b  | zníženie - odpustenie |  |

Poplatník svojim podpisom potvrdzuje, že všetky údaje sú pravdivé a zodpovedá za prípadné škody, ktoré vzniknú uvedením nepravdivých alebo neúplných údajov.

V Chmeľnici, dňa ................................

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

 podpis poplatníka

Žiadateľ súhlasí s použitím osobných údajov pre rozhodovaciu činnosť Obce Chmeľnica v zmysle zákona č. 18/2018 z. z. o ochrane osobných údajov v platnom znení.

Vyplnenú žiadosť prosíme doručte na obecný úrad **najneskôr do 31.1.2024.** V opačnom prípade sa na zníženie daní a poplatkov nebude prihliadať.