**Meno, priezvisko, adresa žiadateľa**

**OBEC LIKAVKA**

Jánovčíkova 815

Oddelenie daní a poplatkov

03495 Likavka

**ŽIADOSŤ**

**O zníženie/odpustenie poplatku za komunálny odpad na rok 2023**

**Údaje žiadateľa / poplatníka**

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

R.č.:.....................................Adresa:......................................................................................................

Telefón:......................................................e-mail.................................................................................

Týmto Vás žiadam o zníženie/odpustenie poplatku za komunálny odpad za rok **2023**

Údaje o poplatníkoch, na ktorých si uplatňuje úpravu poplatku

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| p.č. | meno | priezvisko | adresa | rodné číslo |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

1. Žiadam o odpustenie poplatku podľa VZN, Žiadam o odpustenie podľa § 82 ods. 2 z.č. 582/2004
* výkon práce v zahraničí, štúdium v zahraničí
* výkon práce mimo trvalého pobytu v obci s ubytovaním
* výkon väzby, výkon trestu odňatia slobody
* pobyt v zariadení sociálnych služieb
* iné ubytovanie na území SR – prenájom
* pobyt v zdravotníckom, alebo kúpeľnom zariadení
1. Žiadam o zníženie poplatku podľa platného VZN, Žiadam o zníženie podľa § 82 ods. 3 z.č. 582/2004
* študent VŠ
* výkon práce mimo trvalého pobytu v obci s ubytovaním
* výkon väzby, výkon trestu odňatia slobody
* pobyt v zariadení sociálnych služieb
* iné ubytovanie na území SR – prenájom
* pobyt v zdravotníckom, alebo kúpeľnom zariadení

Svojim podpisom potvrdzujem pravdivosť a úplnosť vyplnených údajov, vyjadrujem súhlas so spracovaním poskytnutých osobných údajov pre účely daňového konania.

V Likavke dňa.........................

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

 podpis