Meno a priezvisko : .....

Adresa bydliska : .....

Predchádzajúce bydlisko (uviesť len pri zmene pobytu) .....

Obec Komjatice
Nádražná 97
941 06 Komjatice

Žiadosť o zníženie / odpustenie miestneho poplatku za komunálny odpad za rok .....

Žiadam o zníženie / odpustenie miestneho poplatku za komunálny odpad z dôvodu, že :

a) *sa v určenom období dlhodobo zdržiavam mimo obce, v mieste prechodného pobytu*
b) *sa v určenom období dlhodobo zdržiavam v zahraničí (študijný alebo pracovný pobyt)*
c) *mám v určenom období pobyt na internáte alebo priváte*

Meno, priezvisko a dátum narodenia osôb, ktorých sa zníženie alebo odpustenie týka :

*1)*_____

*2)*_____

*3)*_____

*4)*_____

V Komjaticiach, dňa ..... _____

vlastnoručný podpis poplatníka

V súlade s VZN 1/2020 je nutné priložiť potvrdenie od príslušných inštitúcií – aktuálny doklad alebo čestné prehlásenie :
- potvrdenie zamestnávateľa,
-potvrdenie o ubytovaní (nájomná zmluva, potvrdenie o ubytovaní, potvrdenie o zaplatení poplatku za komunálny odpad),
-potvrdenie zariadenia poskytujúceho služby zdravotnej starostlivosti, -potvrdenie nápravno-výchovného zariadenia o výkone väzby,
-čestné prehlásenie ak sa dlhodobo zdržiava v zahraničí, potvrdenie o prechodnom pobyte v zahraničí,
-potvrdenie o štúdiu v zahraničí.
V prípade, že potvrdenie nie je v slovenskom jazyku alebo českom jazyku, je potrebné priložiť aj preklad.