( meno, priezvisko a adresa žiadateľa – platiteľa poplatku )

**Obec SIRK**

**č.71**

**049 64 S I R K**

**VEC:**

**Žiadosť o uplatnenie úľavy z poplatku za komunálny odpad r. .............**

Dolu podpísaný (á) ....................................................................... r. č.: .............................. ,

bytom ............................................................................................................................... ,

týmto žiadam o uplatnenie úľavy z poplatku za komunálny odpad v obci Sirk za rok .............. v zmysle § 13 ods.17 VZN č. 4/2023 obce Sirk o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady na území obce Sirk, účinné od 01.01.2024.

**K žiadosti prikladám doklady preukazujúce splnenie podmienok na zníženie poplatku:**

**/vyznačiť /**

*a)– potvrdenie o návšteve školy, ak je poplatníkom žiak alebo študent navštevujúci školu so sídlom mimo územia SR,*

*b)- povinné údaje, ak je poplatníkom žiak alebo študent navštevujúci školu na území SR, /na overenie školy/*

*c)- pracovnú zmluvu s miestom výkonu práce, ak je poplatník zamestnaný mimo regiónu obce,*

*d)- zmluvu o činnosti vykonávajúcej na základe živnosti, oprávnenia s uvedením doby a miesta výkonu práce, ak je poplatník živnostníkom vykonávajúcim činnosť mimo regiónu obce,*

*e)- potvrdenie pracovnej agentúry o sprostredkovaní výkonu práce s uvedením doby a miesta výkonu práce, ak je poplatník zamestnaný prostredníctvom pracovnej agentúry mimo regiónu obce,*

*f)- vyhlásenie o nepravidelnom využívaní nehnuteľnosti na území obce na účely víkendovej rekreácie, ak je poplatníkom vlastník/nájomca nehnuteľnosti na území obce bez TP alebo PP v obci, ktorý nehnuteľnosť využíva cez víkendy alebo ako chalupu,*

*g)- ďalšie doklady jednoznačne preukazujúce počet dní pobytu poplatníka mimo obce, ktorých preukázanú spôsobilosť posúdi správca dane individuálne,*

*h)- potvrdenie zariadenia poskytujúceho službu zdravotnej starostlivosti alebo službu soc. starostlivosti pobytovou formou, ak je poplatníkom klient takého zariadenia,*

*ch)- potvrdenie nápravno-výchovného zariadenia, zariadenia o výkone väzby alebo trestu, ak je poplatníkom osoba takého zariadenia.*

*V prípade osoby ŤZP a ŤZP so sprievodcom doložiť kópiu preukazu ŤZP pre zníženie poplatku na úľavu.*

*( Platiteľ je povinný podávať žiadosť a príslušné doklady každý rok, pokiaľ dôvod o odpustenie resp. zníženie poplatku trvá.)*

V .....................dňa.....................

**...........................................**

**podpis žiadateľa**