

OBECNÍ ÚŘAD CHRÁŠŤANY a OBEC CHRÁŠŤANY

se sídlem Chrášťany 20, 282 01 Český Brod

ID datové schránky: guwapwm

tel./fax: 321 671 011

e-mail: urad@obec-chrastany.cz

č.ú. 4129151/0100 vedený u KB Český Brod

Příloha č. 1

- ŽÁDOST O PROMINUTÍ/ SNÍŽENÍ POPLATKU ZA KOMUNÁLNÍ ODPAD**
(místní poplatek za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů dle obecně závazné vyhlášky obce Chrášťany)
- ŽÁDOST O PROMINUTÍ / SNÍŽENÍ POPLATKU ZA STOČNÉ**
(místní poplatek dle obecně závazné vyhlášky obce Chrášťany)

ŽADATEL/ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE*:

Jméno a příjmení: Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Telefon: e-mail:

Žádám o prominutí/ snížení * poplatku za tuto osobu/ osoby:

Poplatek (Komunální odpad nebo stočné)	Jméno a Příjmení	Rok narození	Žádost na rok	Adresa trvalého pobytu nebo adresa nemovitosti, kde žádám prominutí poplatku za stočné

Prominutí/ snížení * poplatku z důvodu: **

- Osoba s těžkým zdravotním postižením, které byl přiznán III. stupeň mimořádných výhod podle zvláštního právního předpisu
- ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ (doložení ZTP)**
- Dlouhodobý pobyt v zahraničí (déle než 6 měsíců nepřetržitě)**
- ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ (doložení pracovní smlouvy v českém jazyce)**
- Dlouhodobé umístění v léčebném ústavu, zařízení s péčí pro seniory, v dětském domově** nebo výkon trestu odnětí svobody**
- ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**
 - Potvrzení ústavu nebo zařízení**
- Osoba hlášená k trvalému pobytu v Chrášťanech (včetně spádových obcí Chotouň, Bylany), hradí poplatky v jiném místě pobytu
- ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**
 - Potvrzení tamního správce poplatku**
- Nemovitost nevyužívám/ využívám* k účelům bydlení, podnikání a rekreace*
- ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

Vyjádření o prominutí – snížení poplatku:**

- *Žádám/ nežádám zaslat na *adresu/převezmu osobně:

Upozornění:

V případě změny nějaké skutečnosti je povinnost žadatele tuto informaci sdělit správci poplatku ve lhůtě do 15 dní ode dne, kdy skutečnost nastala.

V Chrášťanech dne.....

Podpis žadatele:

*nehodící se škrtně

**označte vhodnou variantu

Vyplněný formulář doručte osobně nebo poštou na adresu:

Obec Chrášťany, Chrášťany 20, 282 01 Český Brod

Dotazy můžete směřovat na pracovníky OÚ Chrášťany tel. : 321671011, urad@obec-chrastany.cz

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

(nedílná součást žádosti o prominutí / snížení poplatku za komunální odpad nebo stočné)

Já,, jako majitel nemovitosti v k.ú.,

narozen/a, adresa:

čestně prohlašuji,

- 1) ** že osoba/ osoby uvedené v žádosti o prominutí / snížení poplatku je osoba s těžkým zdravotním postižením, které byl přiznán III. stupeň mimořádných výhod podle zvláštního právního předpisu
 Potvrzení ZTP
- 2) **že osoba/ osoby uvedené v žádosti o prominutí / snížení poplatku se nezdržuje na území České republiky. V období od do Pobývá na území státu a to z důvodu:**
 pracovní **studium** **sňatek**
 jiné:
- 3) ** že osoba/ osoby uvedené v žádosti o prominutí / snížení poplatku je dlouhodobě umístěna v léčebném ústavu, zařízení s péčí pro seniory, v dětském domově, či jiném zařízení**
 Potvrzení ústavu nebo zařízení
- 4) ** že osoba/ osoby uvedené v žádosti o prominutí / snížení poplatku je ve výkonu trestu odnětí svobody.
 Potvrzení o výkonu vazby nebo výkonu trestu odnětí svobody
- 5) **že za osoba/osoby uvedené v Prohlášení plátce poplatku je zaplacen místní poplatek za komunální odpad u jiného správce poplatku a to :
.....
 Potvrzení o zaplacení poplatku od tamního správce poplatku
- 6) **Vyžívám / **nevyžívám nemovitost čp..... k bydlení, k rekreační nebo podnikatelské a ani jiné výdělečné činnosti. Stočné nedosahuje vyššího objemu jak: m³.

V dne

.....
podpis

*nehodící se škrtně

**označte vhodnou variantu