**Obec Osečnice**

**Osečnice čp.75, 517 03 Skuhrov nad Bělou**

**IČO: 00275212, e-mail: obec.osecnice@tiscali.cz**

**OÚ Os /2022-Odp.**

**OHLÁŠENÍ**

**k místnímu poplatku za obecní systém odpadového hospodářství**

**Údaje o poplatníkovi/společném zástupci:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Příjmení, jméno** |  |
| **Rodné číslo** |  |
| **Ulice, čp.** |  |
| **Město** |  |
| **PSČ** |  |
| **Adresa pro**  **doručování (kontaktní)** |  |
|  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |

**Seznam poplatníků** (v případě společné platby za rodinu)**:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Příjmení** | | **Jméno** | **Rodné číslo** | **Adresa trvalého pobytu**  **(v případě jiné adresy než společného zástupce)** | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  | | | | |

**Uplatnění nebo ukončení nároku na osvobození:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Osvobození podle čl. 7 OZV č. 2/2021, o místním poplatku za obecní systém odpadového hospodářství** | **Datum vzniku** | **Datum zániku** |
| Osoba , které poplatková povinnost vznikla z důvodu přihlášení v obci a která je poplatníkem poplatku za odkládání kom. odpadu z nem. věci v jiné obci a má v této jiné obci bydliště ( doložit dokladem - nájemní smlouva, prohlášení, pokl. doklad…) | **Jméno :** |  |
| **Datum vzniku:** |
| fyzické osoby umístěny do dětského domova pro děti do 3 let věku, školského zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy nebo školského zařízení pro preventivně výchovnou péči na základě rozhodnutí soudu nebo smlouvy a osoby umístěny do zařízení vyžadující okamžitou pomoc na základě rozhodnutí soudu, na žádost obecního úřadu obce s rozšířenou působností, zákonného zástupce dítěte nebo nezletilého |  |  |
| fyzické osoby umístěny v domově pro osoby se zdravotním postižením, domově pro seniory, domově se zvláštním režimem nebo chráněném bydlení |  |  |
| fyzické osoby , které na základě zákona jsou omezeny na osobní svobodě s výjimkou osoby vykonávající trest domácího vězení |  |  |

**Datum vzniku poplatkové povinnosti** (přihlášení k trvalému pobytu): ...........................

**Datum zániku poplatkové povinnosti** (odhlášení z trvalého pobytu): ............................

Prohlašuji, že veškeré mnou uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a jsem si vědom(a) právních následků případného uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

Dojde-li ke změně údajů uvedených v tomto ohlášení, je poplatník/společný zástupce povinen tuto změnu oznámit do 15 dnů ode dne, kdy nastala.

Tento formulář lze využít i k ohlášení změn.

**Poučení ke zpracování osobních údajů:** Výše uvedené osobní údaje jsou zpracovávány na základě čl. 6 odst. 1 písm. c) GDPR („Zpracování je nezbytné pro splnění právní povinností správce“) a dále čl. 6 odst. 1 písm. b) GDPR („Zpracování je nezbytné pro splnění smlouvy“). Jedná se tak o zpracování na základě výkonu práv a plnění povinností, vyplývající ze Zákona o odpadech a dále za účelem vedení související agendy.

Tento formulář lze využít i k ohlášení změn.

V ........................................ dne………………........

Podpis: ..........................................

Přijato dne (vyplní OÚ Osečnice):

Podpis pracovnice OÚ Osečnice: