Obecný úrad v Nesluši

 Nesluša č. 978

 023 41 Nesluša

**Žiadosť o vrátenie miestneho poplatku za komunálne odpady alebo jeho pomernej časti**

**na zdaňovacie obdobie (rok) : ...2023...........**

**Meno, priezvisko, rodné číslo poplatníka** : ..............................................................................

Adresa trvalého pobytu :.............................................................................................................................

Adresa prechodného pobytu: .....................................................................................................................

Doručovacia adresa (ak sa poplatník nezdržiava na adrese trvalého/prechodného pobytu) : ....................

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

Doručovanie písomností na : a) Trvalý pobyt

 b) Prechodný pobyt

c) Doručovaciu adresu

Doplňujúce údaje : Telefón.......................................................E-mail ....................................................................

**Identifikácia rozhodnutia, ktoré sa bude upravovať na základe tejto žiadosti :**

Rozhodnutie č. .............../............. zo dňa.................. . Poplatková povinnosť za rok .......... .

Podľa § 6 VZN č. 6/2022 Obce Nesluša o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady žiadam Obec Nesluša o vrátenie poplatku za komunálne odpady alebo jeho pomernej časti za obdobie od ...................... do ....................... za uvedených poplatníkov z dôvodu, že im v priebehu zdaňovacieho obdobia zanikla povinnosť platiť poplatok (ak je poplatníkom a zároveň žiadateľom len jedna FO, uvedie v tejto časti žiadosti údaje o sebe) :

1. Meno, priezvisko, rodné číslo : ................................................................................................

2. -"- : ...........................................................................................................

3. -"- : ...........................................................................................................

4. -"- : ...........................................................................................................

5. -"- : ...........................................................................................................

**Odôvodnenie** : .............................................................................................................................

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

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

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

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

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

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

 (Podrobne popísať dôvody žiadosti o vrátenie poplatku alebo jeho pomernej časti - napr. úmrtie poplatníka + dátum úmrtia, zánik trvalého alebo prechodného pobytu + dátum zániku, zánik oprávnenia užívať stavbu a pod.)

**Svojim podpisom potvrdzujem pravdivosť a správnosť uvedených údajov a zodpovedám za prípadné škody, ktoré vzniknú uvedením nepravdivých alebo neúplných údajov v tejto žiadosti.**

**Súhlasím so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti /v prílohách/ pre účely vedenia agendy poplatku za komunálne odpady.**

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

---------------------------- podpis poplatníka

Vyjadrenie Obce Nesluša - oddelenia evidencie obyvateľov

(v prípade zániku prechodného pobytu, zániku trvalého pobytu a odsťahovania sa poplatníka do iného mesta/obce, úmrtia poplatníka):

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

**Prílohy :**

*⃰* Túto skutočnosť preukazujem nasledovným dokladom :

a) v prípade zániku oprávnenia užívať nehnuteľnosť (byt, nebytový priestor, stavba, jej časť) ak sa táto skutočnosť nedá preveriť prostredníctvom informačného systému predkladám doklad preukazujúci zánik oprávnenia užívať nehnuteľnosť - rozhodnutie o povolení vkladu vlastníckeho práva do katastra nehnuteľností, kúpno-predajná zmluva, darovacia zmluva a iné,

b) v prípade zániku užívania nehnuteľnosti predkladám doklad o ukončení nájomnej zmluvy - dohoda o ukončení nájmu, odstúpenie alebo výpoveď z nájmu.

*⃰ vyznačte, aký bol dôvod zániku poplatkovej povinnosti*

V prípade dokladov vystavených v inom ako slovenskom alebo českom jazyku je potrebné doložiť preklad dokladu do slovenčiny.