**Obecný úrad Dolný Badín č.16 , 962 51**

**Ž I A D O S Ť o odpustenie poplatku za KO pre rok 2017.**

Meno priezvisko poplatníka :...............................................................................................

Adresa : ......**Dolný Badín** .....................................................................................................

Meno priezvisko osoby ,pre ktorú sa uplatňuje odpustenie poplatku :..................................

Adresa **:........Dolný Badín** ....................................................................................................

Dôvod odpustenia **: .................................................................................................**

/predpoklad celoročnej práce PZ, alebo pobytu mimo územia SR /

Priložené doklady, ktoré dokazujú skutočnosti pre odpustenie poplatku :

1. **Čestné vyhlásenie príbuzného, ktorý doposiaľ preberal povinnosť platiť poplatok .**
2. ......................................................................................................................................................................
3. ...........................................................................................................................................fotokópie /

Poplatník vyhladuje, že bol poučený a je si vedomý, že jeho povinnosťou je v priebehu zdaňovacieho roka oznámiť vznik poplatkovej povinnosti a zaplatiť poplatok v zmysle VZN č. 3/2016 pokiaľ táto skutočnosť nastane.

V Dolnom Badíne , dňa ................2017

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

 podpis žiadateľa

 alebo poplatníka

**Prehlásenie :**

Podpísaný/ná/, týmto udeľujem súhlas podľa zák.č.122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení zákonov so spravovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti na účely spracovania osobných údajov v evidencii poplatníkov obce Dolný Badín .

Prehlasujem, že všetky údaje ktoré som poskytol/la/ sú pravdivé . Zároveň súhlasím s ich spracovaním, s evidenciou a spracovaním oprávnenými osobami obce Dolný Badín za účelom a v rozsahu, ktorý je potrebný pre vybavenie mojej žiadosti .

POZ: Žiadosť o odpustenie poplatku spolu s prílohami musí byť podaná na OcÚ do 31.01.2017 v opačnom prípade nárok na odpustenie poplatku zaniká v zmysle §6 ods.6 VZN č.3/2016 o miestnom poplatku za KO a drobné stavebné odpady.

 **Príloha č......................**

**Čestné vyhlásenie.**

Dole podpísaný /á / ..............................................., nar............................r.č................................

v..............................., bytom.............................................č. OP....................................................

**týmto čestne vyhlasujem ,**

že **nepretržite** v období od ......................... do .................................. sa príbuzný ................

meno, priezvisko...........................................................nebude zdržiavať v Obci Dolný Badín.

 z dôvodu .....................................................................................................................................

Vyhlasujem, že uvedené údaje sú pravdivé a úplné . Som si vedomý /á/ právnych následkov nepravdivého čestného vyhlásenia.

V Dolnom Badíne, dňa:..................... ...............................................

 podpis

**Prehlásenie :**

Podpísaný/ná/, týmto udeľujem súhlas podľa zák.č.122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení zákonov so spravovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti na účely spracovania osobných údajov v evidencii poplatníkov obce Dolný Badín .

Prehlasujem, že všetky údaje ktoré som poskytol/la/ sú pravdivé . Zároveň súhlasím s ich spracovaním, s evidenciou a spracovaním oprávnenými osobami obce Dolný Badín za účelom a v rozsahu, ktorý je potrebný pre vybavenie mojej žiadosti .

POZ: Žiadosť spolu s prílohami musí byť podaná na OcÚ do 31.01.2017 v opačnom prípade nárok na odpustenie poplatku zaniká v zmysle §6 ods.6 VZN č.3/2016 o miestnom poplatku za KO a drobné stavebné odpady.