**Žádost o prominutí - snížení poplatku**

 **za komunální odpad**

 (místní poplatek za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a

 odstraňování komunálních odpadu dle obecně závazné vyhlášky Obce Ryžoviště)

1. **žadatel**

Jméno a příjmení:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **žádám o prominutí – snížení \* za tuto osobu**:

Jméno a příjmení:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **prominutí – snížení\* výše uvedeného poplatku za období od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**z důvodu: \*\***

* Dlouhodobý pobyt v zahraničí (déle než 9 měsíců nepřetržitě)

**□ čestné prohlášení + □** potvrzení z ČSSZ nebo zdravotní pojišťovny

 **□** oddací list

 **□** potvrzení o zaměstnání, potvrzení o ubytování

* Dlouhodobé (déle než 9 měsíců nepřetržitě) umístění v penzionech pro seniory, léčebnách dlouhodobě nemocných, zdravotnických zařízeních nebo zařízeních poskytujících sociální služby s celoročním pobytem

**□** potvrzení ústavu

* Řádné denní studium na SŠ či VŠ umístěné mimo území obce Ryžoviště, a současně ubytování mimo území obce Ryžoviště

**□** potvrzení o řádném denním studiu

* Výkon trestu odnětí svobody, vyšetřovací vazba

**□** potvrzení o výkonu vazby nebo výkonu trestu odnětí svobody

1. **osvědčení o prominutí poplatku:**
* žádám zaslat na adresu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* nežádám

V Ryžovišti dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis žadatele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vyplněný formulář doručte osobně nebo poštou na adresu:

**Obecní úřad Ryžoviště, nám.Míru 105, 793 56 Ryžoviště**

Formulář v elektronické podobě zašlete na adresu obec.ryzoviste@tiscali.cz, (nutné podepsat kvalifikovaným elektronickým podpisem nebo současně odeslat v písemné podobě).

**Telefonické dotazy můžete směřovat na tel. 554 286 010, 554 230 195.**

\* nehodící se škrtněte

\*\* zakřížkujte vhodnou variantu