****

**Obecní úřad Babice**

**Babice 65, 785 01 Šternberk**

--------------------------------------------

**Žádost o osvobození od místního poplatku za obecní systém odpadového hospodářství pro r. 2025**

Místní poplatek za obecní systém odpadového hospodářství dle obecně závazné vyhlášky obce Babice **č.2/2023** Čl.6.

**Žadatel (Poplatník):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno:** | **Příjmení:** |
| **Adresa trvalého pobytu:** |
|  |

**Žádám o osvobození od poplatku za tyto nezletilé osoby:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jméno:** | **Příjmení:** | **Datum narození:** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Žádám o osvobození od poplatku z níže uvedeného důvodu, jsem:**

-osoba umístěna 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,

-osoba umístěna do zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc na základě rozhodnutí soudu, na žádost obecního úřadu obce s rozšířenou působností, zákonného zástupce dítěte nebo nezletilého,

-osoba umístěna v domově pro osoby se zdravotním postižením, domově pro seniory, domově se

zvláštním režimem nebo v chráněném bydlení,

-osoba nebo na základě zákona omezena na osobní svobodě s výjimkou osoby vykonávající trest

domácího vězení.

- osoba, která je v příslušném kalendářním roce držitelem průkazu ZTP a ZTP/P,

- osoba, která je hlášena k trvalému pobytu v místě ohlašovny, tj. na obecním úřadě Babice, Babice 65,

- osoba, která je narozena v příslušném kalendářním roce,

- osoba, která je po celý příslušný kalendářní rok umístěna ve zdravotnických zařízeních a sociálních zařízeních neuvedených v čl. 6 odst. 1,

-osoba, která se zdržuje po celý příslušný kalendářní rok v zahraničí.

|  |  |
| --- | --- |
| Druh pobytu v zahraničí: | Doklad k předložení (v překladu do úředního jazyka) |
| * Pracovní pobyt
 | Pracovní smlouva |
| * Studijní pobyt
 | Potvrzení o studiu |
| * Dlouhodobý pobyt
 | Potvrzení o dlouhodobém pobytu |

Dne : ……………………………………………………………..

 Podpis poplatníka (zákonný zástupce)

Vyjádření správce místního poplatku: osvobozeno/neosvobozeno …………………………………………..