**Obec Milovice, 691 88 Milovice**

**Ohlášení nároku na osvobození za rok**

 **od místního poplatku za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů na území obce Milovice**

 **dle obecně závazné vyhlášky obce Milovice č. 5/2019**

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Poplatník, jehož se osvobození týká :

Jméno a příjmení:

Trvalý pobyt : Milovice

Místo pobytu, kde se poplatník zdržuje:

Rodné číslo :

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Na základě platné obecně závazné vyhlášky č. 5/2019 o místním poplatku za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů, oznamuji splnění podmínek pro osvobození z následujících důvodů:

* dle čl. 5 odst. 2, písmena b) fyzické osoby, které se celoročně zdržují mimo území ČR
* dle čl. 5 odst. 2, písmena c) fyzické osoby, které jsou celý kalendářní rok umístěny ve zdravotnickém zařízení, v léčebnách pro dlouhodobě nemocné pacienty
* dle čl. 5 odst. 2, písmena d) fyzické osoby ve výkonu nepodmíněného trestu odnětí svobody

Přílohou této žádosti je doklad, který prokazuje uvedené skutečnosti:

* potvrzení

Dne Podpis:………………………………