

(Údaje o poplatníkovi)

Meno: ..... Priezvisko: ..... Rod. číslo: .....

Adresa trvalého pobytu:.....

Korešpondenčná adresa (ak nie je zhodná s adresou trvalého pobytu):

.....

Tel. číslo: .....

Obec Zubné  
067 33 Zubné 88

V Zubnom dňa .....

**Vec:**

**Žiadosť o zníženie/odpustenie poplatku za komunálny odpad fyzických osôb pre rok 2025**

V súlade so Všeobecne záväzným nariadením č. 1/2024 o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady Vás žiadam o zníženie/odpustenie poplatku pre rok 2025 pre nasledujúce osoby (uviesť meno, priezvisko, dátum narodenia a dôvod, na základe ktorého si uplatňujete nárok na zníženie):

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

.....

podpis žiadateľa

**K žiadosti je potrebné doložiť aspoň jedno z nasledujúcich potvrdení:**

- potvrdenie o zamestnaní v rámci SR, resp. v zahraničí
- potvrdenie o ubytovaní v rámci SR, resp. v zahraničí
- potvrdenie o návšteve školy, predškolského zariadenia v rámci SR, resp. v zahraničí
- potvrdenie vecne príslušného orgánu o pobyte mimo obce Zubné
- iný relevantný doklad (okrem čestného prehlásenia, to nebude akceptované)

Zároveň podpísaním žiadosti vyjadrujem súhlas so spracovaním osobných údajov podľa zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v platnom znení na účely zníženia poprípade odpustenia poplatku za komunálny odpad fyzických osôb.

**Predloženie žiadosti je do 31.01.2025!**

Vybavuje: Jana Kapišáková, tel. č.: 0948 766 708, e-mail: obec.zubne@gmail.com