

ŽÁDOST A PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE PRO ÚČELY OSVOBOZENÍ DÍTĚTE OD POPLATKOVÉ POVINNOSTI (TŘETÍ A DALŠÍ NEZLETILÉ DÍTĚ V RODINĚ)

V souladu s ust. § 14a odst. 2 zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, ve spojení s obecně závaznou **vyhláškou města Dobřichovice č. 2/2021** o obecních poplatcích, tímto splňuji svoji zákonnou ohlašovací povinnost a **oznamuji** správci poplatku údaje rozhodné pro osvobození dítěte od poplatkové povinnosti z titulu více dětí žijících ve společné domácnosti, a

žádám o osvobození 3. a dalšího dítěte v rodině od roku 2022.

Údaje zákonného zástupce:

Příjmení a jméno/a:.....

Rodné číslo:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

.....

Doručovací adresa (pokud se liší od trvalého pobytu):

.....

e-mail:.....

telefon:.....

Prohlašuji, že splňuji všechny níže uvedené podmínky současně, tedy:

1. jsem zákonným zástupcem všech níže uvedených dětí
2. uvedené děti žijí ve společné domácnosti
3. uvedené děti jsou nezaopatřené (nezletilé a zletilé studující do 26 let)

Nezaopatřené děti:

uveďte všechny děti, které splňují výše uvedené podmínky, včetně nezaopatřených zletilých dětí, nejen ty, za které žádáte osvobození.

1. Jméno a příjmení,

datum narození,

.....

.....

- | | |
|-------------------------------|--------------------------|
| 2. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 3. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 4. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 5. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 6. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |

Místo trvalého pobytu všech výše uvedených dětí

.....

Jsem si vědom/a toho, že od poplatkové povinnosti bude osvobozeno mé třetí a další dítě jen pokud nejméně 3 děti v rodině v roce rozhodujícím pro osvobození budou nadále nezaopatřené, tj. do doby ukončení studia (nejdéle však do 26 let věku).

Tzn. pokud starší děti dokončí studium, zákonný zástupce tuto skutečnost ohlásí a za nejmladší děti bude poplatek opět hradit.

!!! Nárok na osvobození může také zaniknout z důvodu vydání nové obecně závazné vyhlášky, která by stanovila jiná kritéria pro osvobození.

Prosíme tuto žádost doručit na MĚSTSKÝ ÚŘAD DOBŘICHOVICE, VÍTOVA 61, 25229 DOBŘICHOVICE listinnou formou osobně nebo do schránky, anebo naskenovanou e-mailem na adresu: homolova@dobrichovice.cz

Uvedené osobní údaje jsou určeny pouze pro potřeby správce poplatku za komunální odpad.

Datum.....

Podpis.....

ŽÁDOST A PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE PRO ÚČELY OSVOBOZENÍ DÍTĚTE OD POPLATKOVÉ POVINNOSTI (TŘETÍ A DALŠÍ NEZLETILÉ DÍTĚ V RODINĚ)

V souladu s ust. § 14a odst. 2 zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, ve spojení s obecně závaznou **vyhláškou města Dobřichovice č. 2/2021** o obecních poplatcích, tímto splňuji svoji zákonnou ohlašovací povinnost a **oznamuji** správci poplatku údaje rozhodné pro osvobození dítěte od poplatkové povinnosti z titulu více dětí žijících ve společné domácnosti, a

žádám o osvobození 3. a dalšího dítěte v rodině od roku 2022.

Údaje zákonného zástupce:

Příjmení a jméno/a:.....

Rodné číslo:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

.....

Doručovací adresa (pokud se liší od trvalého pobytu):

.....

e-mail:.....

telefon:.....

Prohlašuji, že splňuji všechny níže uvedené podmínky současně, tedy:

1. jsem zákonným zástupcem všech níže uvedených dětí
2. uvedené děti žijí ve společné domácnosti
3. uvedené děti jsou nezaopatřené (nezletilé a zletilé studující do 26 let)

Nezaopatřené děti:

uved'te všechny děti, které splňují výše uvedené podmínky, včetně nezaopatřených zletilých dětí, nejen ty, za které žádáte osvobození.

1. Jméno a příjmení,

datum narození,

.....

.....

- | | |
|-------------------------------|--------------------------|
| 2. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 3. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 4. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 5. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 6. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |

Místo trvalého pobytu všech výše uvedených dětí

.....

Jsem si vědom/a toho, že od poplatkové povinnosti bude osvobozeno mé třetí a další dítě jen pokud nejméně 3 děti v rodině v roce rozhodujícím pro osvobození budou nadále nezaopatřené, tj. do doby ukončení studia (nejdéle však do 26 let věku).

Tzn. pokud starší děti dokončí studium, zákonný zástupce tuto skutečnost ohlásí a za nejmladší děti bude poplatek opět hradit.

!!! Nárok na osvobození může také zaniknout z důvodu vydání nové obecně závazné vyhlášky, která by stanovila jiná kritéria pro osvobození.

Prosíme tuto žádost doručit na MĚSTSKÝ ÚŘAD DOBŘICHOVICE, VÍTOVA 61, 25229 DOBŘICHOVICE listinnou formou osobně nebo do schránky, anebo naskenovanou e-mailem na adresu: homolova@dobrichovice.cz

Uvedené osobní údaje jsou určeny pouze pro potřeby správce poplatku za komunální odpad.

Datum.....

Podpis.....

ŽÁDOST A PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE PRO ÚČELY OSVOBOZENÍ DÍTĚTE OD POPLATKOVÉ POVINNOSTI (TŘETÍ A DALŠÍ NEZLETILÉ DÍTĚ V RODINĚ)

V souladu s ust. § 14a odst. 2 zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, ve spojení s obecně závaznou **vyhláškou města Dobřichovice č. 2/2021** o obecních poplatcích, tímto splňuji svoji zákonnou ohlašovací povinnost a **oznamuji** správci poplatku údaje rozhodné pro osvobození dítěte od poplatkové povinnosti z titulu více dětí žijících ve společné domácnosti, a

žádám o osvobození 3. a dalšího dítěte v rodině od roku 2022.

Údaje zákonného zástupce:

Příjmení a jméno/a:.....

Rodné číslo:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

.....

Doručovací adresa (pokud se liší od trvalého pobytu):

.....

e-mail:.....

telefon:.....

Prohlašuji, že splňuji všechny níže uvedené podmínky současně, tedy:

1. jsem zákonným zástupcem všech níže uvedených dětí
2. uvedené děti žijí ve společné domácnosti
3. uvedené děti jsou nezaopatřené (nezletilé a zletilé studující do 26 let)

Nezaopatřené děti:

uved'te všechny děti, které splňují výše uvedené podmínky, včetně nezaopatřených zletilých dětí, nejen ty, za které žádáte osvobození.

1. Jméno a příjmení,

datum narození,

.....

.....

- | | |
|-------------------------------|--------------------------|
| 2. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 3. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 4. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 5. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 6. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |

Místo trvalého pobytu všech výše uvedených dětí

.....

Jsem si vědom/a toho, že od poplatkové povinnosti bude osvobozeno mé třetí a další dítě jen pokud nejméně 3 děti v rodině v roce rozhodujícím pro osvobození budou nadále nezaopatřené, tj. do doby ukončení studia (nejdéle však do 26 let věku).

Tzn. pokud starší děti dokončí studium, zákonný zástupce tuto skutečnost ohlásí a za nejmladší děti bude poplatek opět hradit.

!!! Nárok na osvobození může také zaniknout z důvodu vydání nové obecně závazné vyhlášky, která by stanovila jiná kritéria pro osvobození.

Prosíme tuto žádost doručit na MĚSTSKÝ ÚŘAD DOBŘICHOVICE, VÍTOVA 61, 25229 DOBŘICHOVICE listinnou formou osobně nebo do schránky, anebo naskenovanou e-mailem na adresu: homolova@dobrichovice.cz

Uvedené osobní údaje jsou určeny pouze pro potřeby správce poplatku za komunální odpad.

Datum.....

Podpis.....

ŽÁDOST A PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE PRO ÚČELY OSVOBOZENÍ DÍTĚTE OD POPLATKOVÉ POVINNOSTI (TŘETÍ A DALŠÍ NEZLETILÉ DÍTĚ V RODINĚ)

V souladu s ust. § 14a odst. 2 zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, ve spojení s obecně závaznou **vyhláškou města Dobřichovice č. 2/2021** o obecních poplatcích, tímto splňuji svoji zákonnou ohlašovací povinnost a **oznamuji** správci poplatku údaje rozhodné pro osvobození dítěte od poplatkové povinnosti z titulu více dětí žijících ve společné domácnosti, a

žádám o osvobození 3. a dalšího dítěte v rodině od roku 2022.

Údaje zákonného zástupce:

Příjmení a jméno/a:.....

Rodné číslo:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

.....

Doručovací adresa (pokud se liší od trvalého pobytu):

.....

e-mail:.....

telefon:.....

Prohlašuji, že splňuji všechny níže uvedené podmínky současně, tedy:

1. jsem zákonným zástupcem všech níže uvedených dětí
2. uvedené děti žijí ve společné domácnosti
3. uvedené děti jsou nezaopatřené (nezletilé a zletilé studující do 26 let)

Nezaopatřené děti:

uveďte všechny děti, které splňují výše uvedené podmínky, včetně nezaopatřených zletilých dětí, nejen ty, za které žádáte osvobození.

1. Jméno a příjmení,

datum narození,

.....

.....

- | | |
|-------------------------------|--------------------------|
| 2. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 3. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 4. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 5. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 6. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |

Místo trvalého pobytu všech výše uvedených dětí

.....

Jsem si vědom/a toho, že od poplatkové povinnosti bude osvobozeno mé třetí a další dítě jen pokud nejméně 3 děti v rodině v roce rozhodujícím pro osvobození budou nadále nezaopatřené, tj. do doby ukončení studia (nejdéle však do 26 let věku).

Tzn. pokud starší děti dokončí studium, zákonný zástupce tuto skutečnost ohlásí a za nejmladší děti bude poplatek opět hradit.

!!! Nárok na osvobození může také zaniknout z důvodu vydání nové obecně závazné vyhlášky, která by stanovila jiná kritéria pro osvobození.

Prosíme tuto žádost doručit na MĚSTSKÝ ÚŘAD DOBŘICHOVICE, VÍTOVA 61, 25229 DOBŘICHOVICE listinnou formou osobně nebo do schránky, anebo naskenovanou e-mailem na adresu: homolova@dobrichovice.cz

Uvedené osobní údaje jsou určeny pouze pro potřeby správce poplatku za komunální odpad.

Datum.....

Podpis.....

ŽÁDOST A PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE PRO ÚČELY OSVOBOZENÍ DÍTĚTE OD POPLATKOVÉ POVINNOSTI (TŘETÍ A DALŠÍ NEZLETILÉ DÍTĚ V RODINĚ)

V souladu s ust. § 14a odst. 2 zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, ve spojení s obecně závaznou **vyhláškou města Dobřichovice č. 2/2021** o obecních poplatcích, tímto splňuji svoji zákonnou ohlašovací povinnost a **oznamuji** správci poplatku údaje rozhodné pro osvobození dítěte od poplatkové povinnosti z titulu více dětí žijících ve společné domácnosti, a

žádám o osvobození 3. a dalšího dítěte v rodině od roku 2022.

Údaje zákonného zástupce:

Příjmení a jméno/a:.....

Rodné číslo:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

.....

Doručovací adresa (pokud se liší od trvalého pobytu):

.....

e-mail:.....

telefon:.....

Prohlašuji, že splňuji všechny níže uvedené podmínky současně, tedy:

1. jsem zákonným zástupcem všech níže uvedených dětí
2. uvedené děti žijí ve společné domácnosti
3. uvedené děti jsou nezaopatřené (nezletilé a zletilé studující do 26 let)

Nezaopatřené děti:

uved'te všechny děti, které splňují výše uvedené podmínky, včetně nezaopatřených zletilých dětí, nejen ty, za které žádáte osvobození.

1. Jméno a příjmení,

datum narození,

.....

.....

- | | |
|-------------------------------|--------------------------|
| 2. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 3. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 4. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 5. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 6. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |

Místo trvalého pobytu všech výše uvedených dětí

.....

Jsem si vědom/a toho, že od poplatkové povinnosti bude osvobozeno mé třetí a další dítě jen pokud nejméně 3 děti v rodině v roce rozhodujícím pro osvobození budou nadále nezaopatřené, tj. do doby ukončení studia (nejdéle však do 26 let věku).

Tzn. pokud starší děti dokončí studium, zákonný zástupce tuto skutečnost ohlásí a za nejmladší děti bude poplatek opět hradit.

!!! Nárok na osvobození může také zaniknout z důvodu vydání nové obecně závazné vyhlášky, která by stanovila jiná kritéria pro osvobození.

Prosíme tuto žádost doručit na MĚSTSKÝ ÚŘAD DOBŘICHOVICE, VÍTOVA 61, 25229 DOBŘICHOVICE listinnou formou osobně nebo do schránky, anebo naskenovanou e-mailem na adresu: homolova@dobrichovice.cz

Uvedené osobní údaje jsou určeny pouze pro potřeby správce poplatku za komunální odpad.

Datum.....

Podpis.....

ŽÁDOST A PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE PRO ÚČELY OSVOBOZENÍ DÍTĚTE OD POPLATKOVÉ POVINNOSTI (TŘETÍ A DALŠÍ NEZLETILÉ DÍTĚ V RODINĚ)

V souladu s ust. § 14a odst. 2 zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, ve spojení s obecně závaznou **vyhláškou města Dobřichovice č. 2/2021** o obecních poplatcích, tímto splňuji svoji zákonnou ohlašovací povinnost a **oznamuji** správci poplatku údaje rozhodné pro osvobození dítěte od poplatkové povinnosti z titulu více dětí žijících ve společné domácnosti, a

žádám o osvobození 3. a dalšího dítěte v rodině od roku 2022.

Údaje zákonného zástupce:

Příjmení a jméno/a:.....

Rodné číslo:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

.....

Doručovací adresa (pokud se liší od trvalého pobytu):

.....

e-mail:.....

telefon:.....

Prohlašuji, že splňuji všechny níže uvedené podmínky současně, tedy:

1. jsem zákonným zástupcem všech níže uvedených dětí
2. uvedené děti žijí ve společné domácnosti
3. uvedené děti jsou nezaopatřené (nezletilé a zletilé studující do 26 let)

Nezaopatřené děti:

uved'te všechny děti, které splňují výše uvedené podmínky, včetně nezaopatřených zletilých dětí, nejen ty, za které žádáte osvobození.

1. Jméno a příjmení,

datum narození,

.....

.....

- | | |
|-------------------------------|--------------------------|
| 2. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 3. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 4. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 5. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 6. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |

Místo trvalého pobytu všech výše uvedených dětí

.....

Jsem si vědom/a toho, že od poplatkové povinnosti bude osvobozeno mé třetí a další dítě jen pokud nejméně 3 děti v rodině v roce rozhodujícím pro osvobození budou nadále nezaopatřené, tj. do doby ukončení studia (nejdéle však do 26 let věku).

Tzn. pokud starší děti dokončí studium, zákonný zástupce tuto skutečnost ohlásí a za nejmladší děti bude poplatek opět hradit.

!!! Nárok na osvobození může také zaniknout z důvodu vydání nové obecně závazné vyhlášky, která by stanovila jiná kritéria pro osvobození.

Prosíme tuto žádost doručit na MĚSTSKÝ ÚŘAD DOBŘICHOVICE, VÍTOVA 61, 25229 DOBŘICHOVICE listinnou formou osobně nebo do schránky, anebo naskenovanou e-mailem na adresu: homolova@dobrichovice.cz

Uvedené osobní údaje jsou určeny pouze pro potřeby správce poplatku za komunální odpad.

Datum.....

Podpis.....

ŽÁDOST A PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE PRO ÚČELY OSVOBOZENÍ DÍTĚTE OD POPLATKOVÉ POVINNOSTI (TŘETÍ A DALŠÍ NEZLETILÉ DÍTĚ V RODINĚ)

V souladu s ust. § 14a odst. 2 zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, ve spojení s obecně závaznou **vyhláškou města Dobřichovice č. 2/2021** o obecních poplatcích, tímto splňuji svoji zákonnou ohlašovací povinnost a **oznamuji** správci poplatku údaje rozhodné pro osvobození dítěte od poplatkové povinnosti z titulu více dětí žijících ve společné domácnosti, a

žádám o osvobození 3. a dalšího dítěte v rodině od roku 2022.

Údaje zákonného zástupce:

Příjmení a jméno/a:.....

Rodné číslo:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

.....

Doručovací adresa (pokud se liší od trvalého pobytu):

.....

e-mail:.....

telefon:.....

Prohlašuji, že splňuji všechny níže uvedené podmínky současně, tedy:

1. jsem zákonným zástupcem všech níže uvedených dětí
2. uvedené děti žijí ve společné domácnosti
3. uvedené děti jsou nezaopatřené (nezletilé a zletilé studující do 26 let)

Nezaopatřené děti:

uved'te všechny děti, které splňují výše uvedené podmínky, včetně nezaopatřených zletilých dětí, nejen ty, za které žádáte osvobození.

1. Jméno a příjmení,

datum narození,

.....

.....

- | | |
|-------------------------------|--------------------------|
| 2. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 3. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 4. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 5. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 6. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |

Místo trvalého pobytu všech výše uvedených dětí

.....

Jsem si vědom/a toho, že od poplatkové povinnosti bude osvobozeno mé třetí a další dítě jen pokud nejméně 3 děti v rodině v roce rozhodujícím pro osvobození budou nadále nezaopatřené, tj. do doby ukončení studia (nejdéle však do 26 let věku).

Tzn. pokud starší děti dokončí studium, zákonný zástupce tuto skutečnost ohlásí a za nejmladší děti bude poplatek opět hradit.

!!! Nárok na osvobození může také zaniknout z důvodu vydání nové obecně závazné vyhlášky, která by stanovila jiná kritéria pro osvobození.

Prosíme tuto žádost doručit na MĚSTSKÝ ÚŘAD DOBŘICHOVICE, VÍTOVA 61, 25229 DOBŘICHOVICE listinnou formou osobně nebo do schránky, anebo naskenovanou e-mailem na adresu: homolova@dobrichovice.cz

Uvedené osobní údaje jsou určeny pouze pro potřeby správce poplatku za komunální odpad.

Datum.....

Podpis.....

ŽÁDOST A PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE PRO ÚČELY OSVOBOZENÍ DÍTĚTE OD POPLATKOVÉ POVINNOSTI (TŘETÍ A DALŠÍ NEZLETILÉ DÍTĚ V RODINĚ)

V souladu s ust. § 14a odst. 2 zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, ve spojení s obecně závaznou **vyhláškou města Dobřichovice č. 2/2021** o obecních poplatcích, tímto splňuji svoji zákonnou ohlašovací povinnost a **oznamuji** správci poplatku údaje rozhodné pro osvobození dítěte od poplatkové povinnosti z titulu více dětí žijících ve společné domácnosti, a

žádám o osvobození 3. a dalšího dítěte v rodině od roku 2022.

Údaje zákonného zástupce:

Příjmení a jméno/a:.....

Rodné číslo:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

.....

Doručovací adresa (pokud se liší od trvalého pobytu):

.....

e-mail:.....

telefon:.....

Prohlašuji, že splňuji všechny níže uvedené podmínky současně, tedy:

1. jsem zákonným zástupcem všech níže uvedených dětí
2. uvedené děti žijí ve společné domácnosti
3. uvedené děti jsou nezaopatřené (nezletilé a zletilé studující do 26 let)

Nezaopatřené děti:

uved'te všechny děti, které splňují výše uvedené podmínky, včetně nezaopatřených zletilých dětí, nejen ty, za které žádáte osvobození.

1. Jméno a příjmení,

datum narození,

.....

.....

- | | |
|-------------------------------|--------------------------|
| 2. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 3. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 4. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 5. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 6. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |

Místo trvalého pobytu všech výše uvedených dětí

.....

Jsem si vědom/a toho, že od poplatkové povinnosti bude osvobozeno mé třetí a další dítě jen pokud nejméně 3 děti v rodině v roce rozhodujícím pro osvobození budou nadále nezaopatřené, tj. do doby ukončení studia (nejdéle však do 26 let věku).

Tzn. pokud starší děti dokončí studium, zákonný zástupce tuto skutečnost ohlásí a za nejmladší děti bude poplatek opět hradit.

!!! Nárok na osvobození může také zaniknout z důvodu vydání nové obecně závazné vyhlášky, která by stanovila jiná kritéria pro osvobození.

Prosíme tuto žádost doručit na MĚSTSKÝ ÚŘAD DOBŘICHOVICE, VÍTOVA 61, 25229 DOBŘICHOVICE listinnou formou osobně nebo do schránky, anebo naskenovanou e-mailem na adresu: homolova@dobrichovice.cz

Uvedené osobní údaje jsou určeny pouze pro potřeby správce poplatku za komunální odpad.

Datum.....

Podpis.....

ŽÁDOST A PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE PRO ÚČELY OSVOBOZENÍ DÍTĚTE OD POPLATKOVÉ POVINNOSTI (TŘETÍ A DALŠÍ NEZLETILÉ DÍTĚ V RODINĚ)

V souladu s ust. § 14a odst. 2 zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, ve spojení s obecně závaznou **vyhláškou města Dobřichovice č. 2/2021** o obecních poplatcích, tímto splňuji svoji zákonnou ohlašovací povinnost a **oznamuji** správci poplatku údaje rozhodné pro osvobození dítěte od poplatkové povinnosti z titulu více dětí žijících ve společné domácnosti, a

žádám o osvobození 3. a dalšího dítěte v rodině od roku 2022.

Údaje zákonného zástupce:

Příjmení a jméno/a:.....

Rodné číslo:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

.....

Doručovací adresa (pokud se liší od trvalého pobytu):

.....

e-mail:.....

telefon:.....

Prohlašuji, že splňuji všechny níže uvedené podmínky současně, tedy:

1. jsem zákonným zástupcem všech níže uvedených dětí
2. uvedené děti žijí ve společné domácnosti
3. uvedené děti jsou nezaopatřené (nezletilé a zletilé studující do 26 let)

Nezaopatřené děti:

uveďte všechny děti, které splňují výše uvedené podmínky, včetně nezaopatřených zletilých dětí, nejen ty, za které žádáte osvobození.

1. Jméno a příjmení,

datum narození,

.....

.....

- | | |
|-------------------------------|--------------------------|
| 2. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 3. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 4. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 5. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 6. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |

Místo trvalého pobytu všech výše uvedených dětí

.....

Jsem si vědom/a toho, že od poplatkové povinnosti bude osvobozeno mé třetí a další dítě jen pokud nejméně 3 děti v rodině v roce rozhodujícím pro osvobození budou nadále nezaopatřené, tj. do doby ukončení studia (nejdéle však do 26 let věku).

Tzn. pokud starší děti dokončí studium, zákonný zástupce tuto skutečnost ohlásí a za nejmladší děti bude poplatek opět hradit.

!!! Nárok na osvobození může také zaniknout z důvodu vydání nové obecně závazné vyhlášky, která by stanovila jiná kritéria pro osvobození.

Prosíme tuto žádost doručit na MĚSTSKÝ ÚŘAD DOBŘICHOVICE, VÍTOVA 61, 25229 DOBŘICHOVICE listinnou formou osobně nebo do schránky, anebo naskenovanou e-mailem na adresu: homolova@dobrichovice.cz

Uvedené osobní údaje jsou určeny pouze pro potřeby správce poplatku za komunální odpad.

Datum.....

Podpis.....

ŽÁDOST A PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE PRO ÚČELY OSVOBOZENÍ DÍTĚTE OD POPLATKOVÉ POVINNOSTI (TŘETÍ A DALŠÍ NEZLETILÉ DÍTĚ V RODINĚ)

V souladu s ust. § 14a odst. 2 zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, ve spojení s obecně závaznou **vyhláškou města Dobřichovice č. 2/2021** o obecních poplatcích, tímto splňuji svoji zákonnou ohlašovací povinnost a **oznamuji** správci poplatku údaje rozhodné pro osvobození dítěte od poplatkové povinnosti z titulu více dětí žijících ve společné domácnosti, a

žádám o osvobození 3. a dalšího dítěte v rodině od roku 2022.

Údaje zákonného zástupce:

Příjmení a jméno/a:.....

Rodné číslo:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

.....

Doručovací adresa (pokud se liší od trvalého pobytu):

.....

e-mail:.....

telefon:.....

Prohlašuji, že splňuji všechny níže uvedené podmínky současně, tedy:

1. jsem zákonným zástupcem všech níže uvedených dětí
2. uvedené děti žijí ve společné domácnosti
3. uvedené děti jsou nezaopatřené (nezletilé a zletilé studující do 26 let)

Nezaopatřené děti:

uveďte všechny děti, které splňují výše uvedené podmínky, včetně nezaopatřených zletilých dětí, nejen ty, za které žádáte osvobození.

1. Jméno a příjmení,

datum narození,

.....

.....

- | | |
|-------------------------------|--------------------------|
| 2. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 3. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 4. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 5. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |
| 6. Jméno a příjmení,
..... | datum narození,
..... |

Místo trvalého pobytu všech výše uvedených dětí

.....

Jsem si vědom/a toho, že od poplatkové povinnosti bude osvobozeno mé třetí a další dítě jen pokud nejméně 3 děti v rodině v roce rozhodujícím pro osvobození budou nadále nezaopatřené, tj. do doby ukončení studia (nejdéle však do 26 let věku).

Tzn. pokud starší děti dokončí studium, zákonný zástupce tuto skutečnost ohlásí a za nejmladší děti bude poplatek opět hradit.

!!! Nárok na osvobození může také zaniknout z důvodu vydání nové obecně závazné vyhlášky, která by stanovila jiná kritéria pro osvobození.

Prosíme tuto žádost doručit na MĚSTSKÝ ÚŘAD DOBŘICHOVICE, VÍTOVA 61, 25229 DOBŘICHOVICE listinnou formou osobně nebo do schránky, anebo naskenovanou e-mailem na adresu: homolova@dobrichovice.cz

Uvedené osobní údaje jsou určeny pouze pro potřeby správce poplatku za komunální odpad.

Datum.....

Podpis.....