**PLATITEĽ POPLATKU (osoba/poplatník, na ktorú je vydané rozhodnutie):**

Priezvisko Meno Titul Adresa trvalého pobytu

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

**KONTAKT:**

Telefón/mobil: ............................................................................

e-mailová adresa: ........................................................................

**OZNAMOVATEĽ / ŽIADATEĽ (údaje o osobe, na ktorú sa žiada úľava/odpustenie):**

Priezvisko Meno Titul Adresa trvalého pobytu

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

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

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

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

**OZNÁMENIE O VZNIKU NÁROKU NA ZNÍŽENIE/ODPUSTENIE POPLATKU ZA KOMUNÁLNY ODPAD**

 Oznamujem vznik nároku na zníženie (\*)/odpustenie (\*) poplatku za TKO pre rok **2024** v zmysle VZN č. 8/2023 o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady, Čl. 6,7,8– Vrátenie, zníženie a odpustenie poplatku pre rok 2024, a to z dôvodu:

**\* štúdium alebo zamestnanie mimo mesta – na území SR**

**\* štúdium alebo zamestnanie mimo SR**

**\* turnusové práce**

**\* potvrdenie o zaplatení poplatku v inej obci**

**\* ZŤP**

**\* iné**

**Prílohy (uviesť - popísať aký doklad prikladáte):**

**............................................................................................................................................................................................................................................................................................................ .**

Bol/a som informovaný/á o spôsobe, akým Obec Beluša, IČO: 00317063  nakladá s mojimi osobnými údajmi, o účele spracovania, právnom základe, o tretích stranách, ktorým budú postúpené moje osobné údaje, o lehotách archivovania a o všetkých mojich právach, ktoré mi vyplývajú z nariadenia EP a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane osôb pri spracovaní osobných údajov a zákonom SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Beluša, dňa:............................... ..............................................

 Podpis

(\*) nehodiace prečiarknuť, (\*\*) správne podčiarknuť