



## Obec Rohovládova Bělá

Rohovládova Bělá 32, PSČ 533 43

IČ: 00274151, tel.: 466 942 106, 466 952 549, e-mail: [obec@rohovladovabela.cz](mailto:obec@rohovladovabela.cz)

### OHLAŠOVACÍ POVINNOST

#### k místnímu poplatku za obecní systém odpadového hospodářství

dle obecně závazné vyhlášky Obce Rohovládova Bělá čl. 4, odst. 1

Touto ohlašovací povinností uplatňuji osvobození od místního poplatku dle čl. 6 vyhlášky z důvodu \*):

- celoročního (tj. od 1. 1. do 31. 12.) pobytu mimo území obce, viz odst. 2c)
- povinnosti úhrady poplatku za odkládání komunálního odpadu z nemovité věci v jiné obci a mám v této jiné obci bydliště, viz odst. 1a)
- umístění 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, viz odst. 1b)
- umístění do zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc na základě rozhodnutí soudu, na žádost obecního úřadu obce s rozšířenou působností, zákonného zástupce dítěte nebo nezletilého, viz odst. 1c)
- umístění v domově pro osoby se zdravotním postižením, domově pro seniory, domově se zvláštním režimem nebo v chráněném bydlení v jiné obci, viz odst. 1d)
- omezení na osobní svobodě s výjimkou osoby vykonávající trest domácího vězení, viz odst. 1e)
- uvedeného v odst. 3 (poplatník vlastní v obci nemovitou věc, ve které není přihlášena žádná fyzická osoba a nemovitá věc se celoročně neužívá nebo je ve špatném technickém stavu, který neumožňuje její využívání – **nemovitost Rohovládova Bělá, č.p. ....**

\*) vyznačte odpovídající

Jméno /jména/ a příjmení .....

Datum narození ..... Adresa trvalého pobytu **Rohovládova Bělá č. p. ....**

Nárok na osvobození ohlašuji na období od ..... do .....

V případě, že pomínou důvody osvobození, pro které ohlášení podávám, zavazuji se ohlásit tuto skutečnost do 15 dnů správci poplatku a uhradit poplatek od doby, kdy důvody pro osvobození od poplatku pomínuly.

V ..... dne .....

.....  
podpis