



OBEC HAŽÍN NAD CIROCHOU

Hažín nad Cirochou 45, 067 83

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

.....

.....

.....

.....

.....

VEC: Žiadosť o zníženie(*) /odpustenie (*) poplatku za TKO.

Žiadam o zníženie (*)/odpustenie (*) poplatku za TKO pre rok v zmysle VZN č. 1/2024 o miestnych daniach a o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady, § 23 – Vrátenie, zníženie a odpustenie poplatku z dôvodu:

- * štúdium alebo zamestnanie mimo mesta – na území SR
- * štúdium alebo zamestnanie mimo SR
- * turnusové práce
- * potvrdenie o zaplatení poplatku v inej obci
- * iné

Prílohy (uviesť - popísať aký doklad prikladáte):

.....

.....

Bol/a som informovaný/á o spôsobe, akým Obec Hažín nad Cirochou, IČO: 00690082 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.

V....., dňa:.....

.....
Podpis

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