**Žiadosť o poskytnutie úľavy /odpustenie[[1]](#footnote-1)\***

**miestneho poplatku za KO a DSO na r. ..............**

Meno a priezvisko poplatníka/žiadateľa: .............................................................................................

Adresa trvalého/prech. pobytu: ............................................................................................................

Počet osôb žijúcich s poplatníkom v spoločnej domácnosti, za ktoré platí poplatok: .........................

**Úľavu/odpustenie\*** žiadam na:

1. (Meno a priezvisko): .................................................................. dátum narodenia: ..........................

 príbuzenský vzťah k poplatníkovi\*: poplatník, manželka/manžel, syn/dcéra, zať/nevesta, druh /

družka, iný .............................. dôvod žiadosti o úľavu/odpustenie poplatku: ................................

................................................ prílohy: ............................................................................................

**P o t v r d e n i e**

**zamestnávateľa / ubytovacieho zariadenia / školy\***

Potvrdzujem, že (meno a priezvisko zamestnanca / ubytovaného / študenta): ..................................... .............................................................. nar. .................................. trvale bytom: .................................

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

je u nás zamestnaný / ubytovaný / navštevuje školu (uveďte presný názov organizácie – zamestná-vateľa / ubytovacieho zariadenia / školy): ............................................................................................. ............................................................................................................................................ so sídlom v:

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

V ........................................ dňa .......................

 pečiatka zamestnávateľa / ubytovacieho

 zariadenia / školy, podpis oprávnenej osoby

**Záznam o doručení** (vyplní pracovník podateľne OcÚ):

**Poznámka** (vyplní obec/štatutár):

**Žiadosť o poskytnutie úľavy /odpustenie[[2]](#footnote-2)\***

**miestneho poplatku za KO a DSO na r. ............**

Meno a priezvisko poplatníka/žiadateľa: ...................................................................................................

Adresa trvalého/prech. pobytu: ...................................................................................................................

Počet osôb žijúcich s poplatníkom v spoločnej domácnosti, za ktoré platí poplatok: .........................

**Úľavu/odpustenie\*** žiadam na:

1. (Meno a priezvisko):...............................................................dátum narodenia: ...................................

 príbuzenský vzťah k poplatníkovi\*: poplatník, manželka/manžel, syn/dcéra, zať/nevesta, druh /

družka, iný ....................... dôvod žiadosti o úľavu/odpustenie poplatku: ..........................................

prílohy: ..............potvrdenie........................................................................................................................

**Confirmation**

 **of Employer/Accommodation/School\***

I certify that *(name of employee/occupant/student)*: ....................................................................................,

date of birth: ................................., permanent residency: .......................................................................

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

 is employed/occupant/student of (*company name/name of accommodation/name of the school*): ...........................................................................................................................................................................,

address: ............................................................................................................................................................

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

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

Place and date of signature signature, stamp of

 employer/accommodation/school

**Záznam o doručení** (vyplní pracovník podateľne OcÚ):

**Poznámka** (vyplní obec/štatutár):

1. \* hodiace sa podčiarknite [↑](#footnote-ref-1)
2. \* hodiace sa podčiarknite [↑](#footnote-ref-2)