

(Údaje o poplatníkovi)

Meno: Priezvisko rodné číslo

Adresa trvalého pobytu :

Korešpondenčná adresa (ak nie je zhodná s adresou trvalého pobytu) :

.....

Tel. číslo:

Obec Kluknava

053 51 KLUKNAVA 177

V Kluknave, dňa

Vec

Žiadosť o zníženie/odpustenie poplatku za komunálny odpad fyzických osôb pre rok

V súlade so Všeobecne záväzným nariadením č. 5/2022 o miestnom poplatku za komunálny odpad a drobný stavebný odpad na území obce Kluknava paragraf 5, Vás žiadam o **zníženie/odpustenie poplatku** pre rok pre nasledujúce osoby

(uviesť meno, priezvisko, dátum narodenia a dôvod, na základe ktorého si uplatňuje nárok na zníženie):

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

.....
podpis žiadateľa

K žiadosti je potrebné doložiť aspoň jedno z nasledujúcich potvrdení:

- potvrdenie od zamestnávateľa
- potvrdenie o ubytovaní
- potvrdenie o návšteve školy
- iný relevantný doklad uvedený v § 5 VZN č.5/2022