

ŽÁDOST O OSVOBOZENÍ OD PLATBY STOČNÉHO V OBCI LUBĚNICE NA ROK 2019

OSOBNÍ ÚDAJE ŽADATELE

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

DŮVOD ŽÁDOSTI

Označte variantu, na základě které žádáte o osvobození od platby stočného:

- Poplatník má v aktuálním poplatkovém období v obci Luběnice trvalý pobyt a dlouhodobě se zdržuje v zahraničí (více než 10 měsíců). Doložit potvrzením tuzemského nebo zahraničního zaměstnavatele či školy, potvrzením o pobytu, kopií cestovního dokladu, popř. jiným průkazným způsobem.
- Poplatník má v aktuálním poplatkovém období v obci Luběnice trvalý pobyt a dlouhodobě se zdržuje (žije) v jiné obci (více než 10 měsíců). Doložit potvrzením tamního obecního/městského úřadu či provozovatele kanalizace o zaplacení stočného, popř. jiným průkazným způsobem.
- Poplatník je/byl v aktuálním poplatkovém období dlouhodobě hospitalizován v nemocničním zařízení či pobýval v sociálním zařízení mimo území obce (více než 10 měsíců). Doložit potvrzením příslušného zařízení, ve kterém se osoba nachází, popř. jiným průkazným způsobem.

Datum

Podpis žadatele