# OSVOBOZENÍ OD MÍSTNÍHO POPLATKU ZE PSŮ – DOLOŽENÍ NÁROKU

**Poplatník:**

**Jméno příjmení:** ………………………………….……………………………….……….................................

Datum narození: ……………………...........................................................................................................

Adresa trvalého pobytu:…...……………………………………………………………………..........................

**V souladu se zákonem č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů
a platnou obecně závaznou vyhláškou obce Chrášťany č. 1/2019, o místních poplatcích, jsem jako držitel/ka psa osvobozen/a od poplatku ze psů, a to z důvodu:**

Jsem:

🞎 osoba nevidomá, bezmocná1 a osoba s těžkým zdravotním postižením, které byl přiznán

 III. stupeň mimořádných výhod podle zvláštního právního předpisu2,

🞎 osoba, provádějící výcvik psů určených k doprovodu těchto osob,

🞎 osoba, provozující útulek zřízený obcí pro ztracené nebo opuštěné psy,

🞎 osoba, které stanoví povinnost držení a používání psa zvláštní právní předpis3,

Pes – číslo čipu/tetování: ..............................................................................................................

Vznik nároku na osvobození ode dne………………………………………………………….............

Zároveň přikládám následující doklady: ..……………………………………………………..............

…………………………………………………………………………………………………........................................................................................................................................................................

Potvrzuji, že jsem byl/a informován/a, že „Informace o zpracování osobních údajů“ jsou uvedeny na webových stránkách [www.chrastany.eu](http://www.chrastany.eu) nebo jsou v pracovní době k dispozici na kanceláři úřadu.

 V  dne ........................

 ………………………………

 podpis poplatníka