

(Údaje o poplatníkovi)

Meno: ..... Priezvisko: ..... Dát. nar.: .....

Adresa trvalého  
pobytu:.....

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

Tel. kontakt., email:  
.....

**Obec Kosihovce**  
**Kosihovce č.251**  
**991 25**

Vec:

**Žiadosť o zníženie poplatku za komunálny odpad fyzických osôb pre rok 2024**

V súlade s Dodatkom č.1 k Všeobecne záväznému nariadeniu č. 02/2019 o miestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady obce Kosihovce Vás žiadam o zníženie poplatku pre rok 2024 pre nasledujúce osoby (uviest' meno, priezvisko, dátum narodenia a dôvod, na základe ktorého si uplatňujete nárok na zníženie):

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

V ....., dňa .....

.....  
podpis žiadateľa

K žiadosti je potrebné doložiť aspoň jedno z nasledujúcich potvrdení:

- *potvrdenie o zamestnaní v rámci SR, resp. v zahraničí (nie pracovná zmluva!)*
- *potvrdenie o ubytovaní v rámci SR, resp. v zahraničí*
- *potvrdenie o návšteve školy v rámci SR, resp. v zahraničí*
- *potvrdenie vecne príslušného orgánu o pobyte mimo obce Kosihovce*
- *iný relevantný doklad*

**Žiadosť na zníženie poplatku spolu s relevantnými dokladmi je potrebné predložiť najneskôr do 31.03. príslušného kalendárneho roka.**