

(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 2025

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 2025 pre nasledujúce osoby (uviesť 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.