OZV 1/2018

**Prohlášení zákonného zástupce**

**pro účely osvobození dítěte od poplatkové povinnosti**

**za kalendářní rok**

 **…………………………….**

Já, ………………………………………………(jméno a příjmení zákonného zástupce)

narozen/a dne ..................……………………………………………………………………

bytem …………………………………………………….(uvádějte místo trvalého pobytu)

**prohlašuji, že**

1. jsem zákonným zástupcem všech níže uvedených dětí
2. uvedené děti žijí se mnou ve společné domácnosti
3. uvedené děti jsou nezaopatřené

*Pokyny pro vyplnění tabulky:*

1. uvádějte všechny děti, které splňují výše uvedené skutečnosti

(tedy nejen ty, které jsou osvobozené od poplatku)

1. děti uvádějte od nejstaršího po nejmladší

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení dítěte | Datum narození | Místo trvalého pobytu (je-li odlišné od místa trvalého pobytu zák.zástupce) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |

Uvedené osobní údaje jsou určeny pouze pro potřeby správce poplatku za komunální odpad.

Jsem si vědom/a toho, že od poplatku bude osvobozeno **první a druhé dítě** do 3 let věku a **třetí a každé další dítě** do 18 let věku, žijící se zákonným zástupcem ve společné domácnosti.

Ve Velkém Meziříčí dne: …………… Podpis zákonného zástupce: .…………..……….….