Přiznání k místnímu poplatku ze psů

dle OZV města Kaznějov o místním poplatku ze psů, v platném znění

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Držitel psa / psů**  *(jméno a příjmení / obchodní jméno)* |  | | | | |
| **Rodné číslo / IČO**  *(RČ vyžadováno na základě§ 14a odst. 2 zákona č. 565/1990, o místních poplatcích Sb.)* |  | | | | |
| **Místo přihlášení / sídlo** | ulice |  | | | |
| č. popisné |  | č. orientační |  | |
| město |  | | PSČ |  |
| **Osoba oprávněná jednat**  *(na základě doložené plné moci)* |  | | | | |
| **Doručovací adresa** |  | | | | |
| **Telefon** *(nepovinný údaj)* |  | | | | |
| **E-mailová adresa** *(nepovinný údaj)* |  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Místo přihlášení / sídlo** | rodinný dům |  | ostatní |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jsem starší 65 let** *(od počátku kalendářního roku – poplatkového období)* | ANO |  | NE |  |
| **Pobírám důchod, který je mým jediným zdrojem příjmu**  *(vyplňte jen, pokud jste mladší 65 let)* | ANO | | starobní |  |
| invalidní |  |
| vdovecký / vdovský |  |
| sirotčí |  |
| NE | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Osvobození poplatníka od poplatku** | ANO | ZTP / ZTP/P | |  |
| jiný důvod osvobození |  | |
| NE | | |  |

1. **Pes**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| stáří / datum narození |  | | pes držen ode dne |  | |
| číslo evidenční známky |  | | jméno, pohlaví (P/F) |  | |
| nalezený pes | ANO |  | barva a znamení |  | |
| NE |  |
| počátek poplatkové povinnosti *(měsíc/rok)* |  | poplatek za rok přihlášení |  | poplatek pro následující léta |  |

1. **Pes**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| stáří / datum narození |  | | pes držen ode dne |  | |
| číslo evidenční známky |  | | jméno, pohlaví (P/F) |  | |
| nalezený pes | ANO |  | barva a znamení |  | |
| NE |  |
| počátek poplatkové povinnosti *(měsíc/rok)* |  | poplatek za rok přihlášení |  | poplatek pro následující léta |  |

1. **Pes**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| stáří / datum narození |  | | pes držen ode dne |  | |
| číslo evidenční známky |  | | jméno, pohlaví (P/F) |  | |
| nalezený pes | ANO |  | barva a znamení |  | |
| NE |  |
| počátek poplatkové povinnosti *(měsíc/rok)* |  | poplatek za rok přihlášení |  | poplatek pro následující léta |  |

**Poučení pro vyplnění formuláře**

1. Povinná příloha v případě, že je držitel psa poživatelem důchodu, který je zároveň jeho jediným zdrojem příjmu, pro uplatnění snížené sazby poplatku:
   * potvrzení o důchodu vydané příslušným správním orgánem,
2. Povinné přílohy v případě osvobození od poplatku:
   * doklady potvrzující nárok na osvobození od poplatku ze psů např. průkaz ZTP/P nebo jiný doklad prokazující nárok na osvobození.

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v přiznání k místnímu poplatku ze psů jsou úplné a pravdivé a jsem si vědom/a důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů. Souhlasím s tím, že veškeré údaje, jako jsou tel. čísla, email, adresy mohou být zpracovány k evidenci místních poplatků, popřípadě k vymáhání nedoplatku, a to po dobu evidence a po dobu archivační lhůty.

**Datum Podpis**