

**MESTO LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ**  
ODDELENIE MIESTNYCH DANÍ A POPLATKOV

Evidenčné číslo poplatníka  
(vyplní správca dane): .....

## Žiadosť na zníženie/odpustenie poplatku za komunálne odpady na rok .....

<b>Platiteľ poplatku (meno, priezvisko, titul)</b>	
<b>Meno, priezvisko, titul žiadateľa</b>	
<b>Rodné číslo žiadateľa</b>	
<b>Adresa trvalého pobytu (ulica, súpisné číslo, orientačné číslo, obec, PSČ) žiadateľa</b>	
<b>Kontakt na poplatníka (mobil, mail)</b>	

žiadam Vás o zníženie poplatku za komunálny odpad v zmysle **VZN č. 10/2022** o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady a § 10 na (zakrúžkovať):

- a) držiteľa preukazu fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím, držiteľa preukazu fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím so sprievodcom alebo prevažne alebo úplne bezvládnou fyzickú osobu,
- b) fyzickú osobu v hmotnej núdzi,
- c) fyzickú osobu staršiu ako 64 rokov
- d) fyzickú osobu, ktorá pracuje mimo mesta Liptovský Mikuláš,
- e) fyzickú osobu, ktorá sa zdržuje na území inej obce.

K uvedenému podávam nasledovné vyjadrenie a prikladám potvrdenie (uviesť):

.....

.....

.....

.....

.....

Mesto poplatok zníži alebo odpustí za obdobie, za ktoré poplatník mestu preukáže na základe podkladov, ktoré mesto určilo vo VZN, že viac ako 90 dní v zdaňovacom období sa nezdržiava alebo sa nezdržiaval na území mesta. Poplatník musí preukázať splnenie podmienok na zníženie alebo odpustenie poplatku predložením dokladov uvedených v § 10 za každé zdaňovacie obdobie.

V Liptovskom Mikuláši, dňa

Podpis