# **Žiadosť o zníženie miestneho poplatku za komunálne odpady z titulu tvrdosti zákona na rok 2024**

( v zmysle § 82 ods. 3 zákona č. 582/2004 Z. z. o miestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady v znení neskorších zmien a doplnkov ) z dôvodu:

1. **zlej finančnej situácie poplatníka** x)
2. **ťažko zdravotne postihnutých ( ŤZP ) poplatníkov** x)

I. **Poplatník – platiteľ poplatku Evidenčné číslo:**

|  |
| --- |
| Meno Priezvisko Dátum narodenia |
| Adresa trvalého pobytu: |
| Doručovacia adresa (pokiaľ nie je zhodná s adresou trvalého pobytu): |
| Tel. kontakt/ e-mailová adresa: |
| Finančný príjem: ŤZP: ÁNO NIE x) |

**II. Ďalšia plnoletá spoločne posudzovaná osoba**

|  |
| --- |
| Meno Priezvisko Dátum narodenia |
| Adresa trvalého pobytu: |
| Finančný príjem: ŤZP: ÁNO NIE x) |

**III. Nezaopatrené alebo zaopatrené neplnoleté dieťa**

(zaopatrené, neplnoleté dieťa do 18 r./ nezamestnané dieťa do 25 rokov/ nezaopatrené dieťa do 25 r. VŠ) xx)

|  |
| --- |
| Meno Priezvisko Dátum narodenia |
| Adresa trvalého pobytu: |
| Finančný príjem: ŤZP: ÁNO NIE x) |

**IV. Nezaopatrené alebo zaopatrené neplnoleté dieťa**

(zaopatrené, neplnoleté dieťa do 18 r./ nezamestnané dieťa do 25 rokov/ nezaopatrené dieťa do 25 r. VŠ) xx)

|  |
| --- |
| Meno Priezvisko Dátum narodenia |
| Adresa trvalého pobytu: |
| Finančný príjem: ŤZP: ÁNO NIE x) |

**Informovanie o spracovaní osobných údajov:**

Poskytnuté osobné údaje budú spracované len za účelom vybavenia Vašej žiadosti v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov. Osobné údaje môžu byť poskytnuté orgánom štátnej moci, kontrolným orgánom za účelom kontroly z ich strany a prípadne iným príjemcom, ak to povaha žiadosti vyžaduje. Osobné údaje nebudú poskytnuté do tretích krajín. Po vybavení žiadosti budú osobné údaje a žiadosť archivované v súlade s registratúrnym plánom mesta. Môžete od nás požadovať prístup k Vašim osobným údajom, máte právo na ich opravu, právo namietať proti spracúvaniu. Ak sa domnievate, že Vaše osobné údaje sú spracúvané nespravodlivo alebo nezákonne, môžete podať sťažnosť na dozorný orgán ako aj právo podať návrh na začatie konania dozornému orgánu ktorým je Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, Hraničná 12, 820 07 Bratislava 27. Predmetné práva si môžete uplatniť písomne doručením žiadosti na adresu: Mestský úrad Prievidza, Námestie slobody č. 14, 971 01 Prievidza, osobne do podateľne alebo elektronicky na email info@prievidza.sk . Kontakt na osobu zodpovednú za ochranu osobných údajov: zodpovednaosoba@somi.sk. Viac informácií o ochrane osobných údajov nájdete na našej webovej stránke – [www.prievidza.sk](http://www.prievidza.sk).

**Dátum:………………………………… Podpis: ………………………………………**

**Doklady k žiadosti:**

1. Doklady **o všetkých príjmoch** poplatníka a všetky spoločne posudzované osoby
2. Preukaz fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím – predkladá ŤZP poplatník
3. Rozhodnutie Sociálnej poisťovne o invalidnom dôchodku – predkladá ŤZP poplatník
4. Potvrdenie, že je uchádzačom o zamestnanie – predkladá dospelá ŤZP osoba do 55 rokov, ktorá poberá čiastočný invalidný dôchodok

x) hodiaco se zakroužkujte

xx) hodiace sa podčiarknite