**Príloha č.1**

**k Všeobecne záväznému nariadeniu**

**o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady.**

|  |
| --- |
| **OHLÁSENIE K POPLATKU****v zmysle zákona č. 582/2004 Z. z.****za zdaňovacie obdobie ..........................****(vznik - zánik)\*** |

**Údaje o daňovníkovi**

**Meno a priezvisko /Obchodné meno firmy/**

..................................................................................................................................................................

**Adresa trvalého pobytu /Sídlo firmy/** ...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

**Dátum narodenia, IČO** .......................................................................................................................

**Číslo telefónu**.......................................................................................................................

**E-mailová adresa** .......................................................................................................................

|  |
| --- |
| **Poplatok za komunálne odpady a drobné stavebné odpady** |

 **Počet osôb v domácnosti /zamest./**.........................................................................

 **Identifikačné údaje členov domácnosti, za ktorých poplatník platí poplatok za KO a DSO :**

 **Meno a priezvisko : Dátum nar. : Adresa :**

1. ..................................................................................................................................................................

2. ...................................................................................................................................................................

3. ...................................................................................................................................................................

4. ...................................................................................................................................................................

5. ...................................................................................................................................................................

6. ...................................................................................................................................................................

7. ...................................................................................................................................................................

8. ...................................................................................................................................................................

 **Typ používanej ZN 120 l240 l1100 l**

 **VOK vrecia**

**POUČENIE**

Daňovník je povinný písomne ohlásiť obci Strečno ako správcovi dane vznik daňovej povinnosti do 30 dní od vzniku daňovej povinnosti a v tejto lehote zaplatiť poplatok za zdaňovacie obdobie alebo jej pomernú časť.

**V ďalších zdaňovacích obdobiach je poplatok za zdaňovacie obdobie splatný bez vyrubenia do 31.januára príslušného zdaňovacieho obdobia.**

**Ak daňová povinnosť zanikne v priebehu zdaňovacieho obdobia a daňovník to oznámi správcovi dane najneskôr do 30 dní odo dňa zániku daňovej povinnosti, správca dane vráti pomernú časť poplatku za zostávajúce dni zdaňovacieho obdobia, za ktoré bol poplatok zaplatený na základe písomnej žiadosti.**

**Vyplnené tlačivo je potrebné odovzdať na Obecnom úrade v Strečne – referáte daní a poplatkov /tel. 5697 350, 5697 070/. V prílohe tohto tlačiva je potrebné priložiť doklady, ktoré potvrdzujú nárok na žiadanú úľavu alebo zníženie poplatku.**

**Toto tlačivo bolo schválené Obecným zastupiteľstvom v Strečne dňa ................ ako príloha č.1 Všeobecne záväzného nariadenia o poplatku za KO a DSO, ktoré nadobudlo účinnosť od 1.1.2024**

Podpisom potvrdzujem pravdivosť všetkých vyššie uvedených údajov a som si vedomý právnych následkov v prípade uvedenia neúplných alebo nepravdivých údajov v tomto ohlásení poplatku.

**Dátum:.................................... Podpis:.....................................**