**Město Bystré**

**nám. Na podkově 2**

**569 92 Bystré**

**Žádost o osvobození od poplatku za obecní systém odpadového hospodářství**

**za rok 2024**

 **Na základě čl. 6, odst. 2, písm. a) obecně závazné vyhlášky města Bystré**

**o místním poplatku za obecní systém odpadového hospodářství žádám o osvobození od úhrady tohoto poplatku za rok 2024 z důvodu dlouhodobého pobytu**

**……………………..…………………………………………………………………..**

 **(kde – uveďte celou adresu včetně PSČ, popř. stát).**

 **Svoji žádost dokládám čestným prohlášením.**

**V ……………….. dne ………….………….**

 **……………..……………**

 **jméno a příjmení**

 **……………….…………**

 **datum narození**

 **……………………….…**

 **bytem**

 **……………………………**

 **podpis**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Čestné prohlášení**

**Já, …………..……………………, narozen(á) dne …………..……., trvale bytem Bystré,**

**…………………………….., tímto čestně prohlašuji, že z důvodu dlouhodobého pobytu**

**v …………………….………………………. se nezdržuji v místě svého trvalého pobytu**

**po dobu delší než 9 měsíců v kalendářním roce.**

**V …………..………..dne………….…….. ………………………………..**

 **podpis**