# Ohlášení k místnímu poplatku ze psů

1. **Poplatník – držitel psa:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Příjmení a jméno držitele psa / název | Datum narození / IČ | Telefon |
| Adresa trvalého pobytu / sídlo: | | |
| Č. účtu (vyplní pouze právnické osoby): | | |
| Adresa pro doručování, pokud se liší od adresy trvalého pobytu / sídla: | | |
| Zástupce poplatníka vč. adresy: | | |
| Přestěhování z obce: | Datum přestěhování (změny trvalého pobytu): | |
| Předchozí držitel psa: | Adresa předchozího držitele psa | |

1. **Popis psa:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Plemeno: | Kříženec: | | |
| Barva a znamení: | Datum narození psa: | Stáří psa: | Držen od: |
| Jméno: | Pohlaví: | | |
| Čip: | Tetování: | | |

Pes je v současné době v pořadí psem výše uvedeného držitele.

1. **Poplatková povinnost dle čl. 4 OZV č.4/2019**

Sazba poplatku za kalendářní rok činí:

a) za jednoho psa – 100,-Kč

b) za druhého a dalšího psa – 300,-Kč

c) za psa jehož držitelem je osoba starší 65 let – 100,-Kč

d) za druhého a dalšího psa téhož držitele, kterým je osoba starší 65 let – 300,-Kč

1. **Křížkem označte jen údaje odpovídající skutečnosti:**

* držitel psa je poživatelem invalidního, starobního, vdovského nebo vdoveckého důchodu, **který je jeho** **jediným zdrojem příjmu**, anebo je poživatelem sirotčího důchodu

🞎 držitel psa je osoba nevidomá, bezmocná a osoba s těžkým zdravotním postižením, která je držitelem průkazu ZTP/P podle zvláštního právního předpisu

🞎 držitel psa je osoba provádějící výcvik psů určených k doprovodu osob stanovených v předchozím bodu

🞎 držitelem je osoba, které stanoví povinnost držení a používání psa zvláštní právní předpis

**Přílohy** prokazující výše uvedené:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé.**

Pozn.: **Změnu údajů** uvedených v ohlášení **je poplatník povinen** dle ustanovení. § 14a odst. 3 zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, **oznámit do 15 dnů** **ode dne, kdy nastala**.

**Nárok na osvobození či úlevu** je **poplatník povinen** dle ustanovení § 14a odst. 4 zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, **ohlásit** nejpozději **do 15 dnů.** **Neohlásí-li** poplatník nárok na osvobození nebo úlevu ve stanovené lhůtě, jeho nárok **zaniká**.

|  |  |
| --- | --- |
| V …………………… dne ………………………….. | Podpis držitele psa |