**MÍSTNÍ POPLATEK ZE PSŮ evid. č. známka:**

**Ohlášení k poplatku**

*Správce místního poplatku: Obecní úřad Jestřebí, Jestřebí 142, 471 61 Jestřebí*

***1. Držitel psa:***

Jméno, příjmení, ( organizace): ...............................................................................................................................

datum narození, RČ, ( IČO) ........................................................................tel. kontakt..........................................

Adresa trvalého pobytu, ( sídlo firmy): ................................................................................................................................

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

Adresa pro doručování

(je-li odlišná od trv. pobytu) ..................................................................………………………….......................................

Číslo bankovního účtu ( firma): …………………………………………………………………………...

***2. Údaje o psu:***

Plemeno/jméno :........................................................ Barva……………………….....

Pohlaví: □ pes Pes narozen dne : ..........................

□ fena

Pes je v domácnosti držen od:.........................................

Čip č.:.............................................. dne ........................... Tetování (číslo, umístění)…………...................................................

***3. Údaje rozhodné pro stanovení výše poplatkové povinnosti a osvobození***

**a) Pes je chován:** □ v RD □ v bytovém domě

**b) Důchodce\*):** druh důchodu: □ invalidní □ starobní □ vdovský/vdovecký □ sirotčí

**Důchodce spolu s přiznáním přiloží kopii rozhodnutí ČSSZ o přiznání důchodu.**

**Prohlašuji, že invalidní\*) starobní\*) vdovský/vdovecký\*) důchod vyplácený mi Správou sociálního zabezpečení** (ČSSZ) **je jediný zdroj mého příjmu,** tzn. nepracuji, nepodnikám, nemámpříjem z pronájmu, ze zemědělské činnosti, nepobírám žádný sociální příspěvek ani nemám žádný jiný příjem.

Podpis ......................................................................

**c) Osvobozen je držitel psa, kterým je osoba:**

□ nevidomá, bezmocná a osoba s těžkým zdrav. postižením, která je držitelem průkazu ZTP/P podle zvl.práv.předp.

Průkaz ZTP/P č:............................................................. platnost:...................................................................................

□ provádějící výcvik psů určených k doprovodu těchto osob

□ provozující útulek zřízený obcí pro ztracené nebo opuštěné psy

□ které stanoví povinnost držení a používání psa zvláštní právní předpis(zák.o myslivosti) ....................................................

□ která převezme psa nalezeného na území obce do své péče

doložen doklad: ……………………………………………………………………………... počet ks: ..…………...

**d) Jiné:** změna od: ……………………

………………………………………………………………………………………………………………………..

**Potvrzuji, že všechny mnou uvedené údaje v tomto přiznání jsou pravdivé a úplné. Dále, že jsem obdržel evidenční známku, kterou při změně psa/psů nebo odhlášení psa/psů z evidence vrátím správci poplatku.**

V Jestřebí dne…………………………………. ………………………………………….. vlastnoruční podpis držitele psa

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

**Podpis správce poplatku a datum převzetí:**