(vyplní osoba přihlášená k pobytu v Jilemnici do 15 dnů od přihlášení, odhlášení, přehlášení v rámci Jilemnice)

**Městský úřad Jilemnice, Masarykovo nám. 82, 514 01 Jilemnice**

p. Jana Matyášová, správce místních poplatků, pracoviště: nám. 3. května čp. 228

***Podpis***

**POPLATNÍK: / *Změna: od: (v případě změny)***

**Příjmení: …………………………….. / …………………………. …………… ………...**

**Jméno: ………………………………. / ………………………… ……………. ………...**

**Rodné číslo: ………………………… / ………………………… ……………. ………...**

**Státní občanství: …………………… / …………………………. …………… ………..**

**E-mail: …………………………………………….. Telefon č.: ……………………………...**

E-mailový a telefonní kontakt slouží pro neformální komunikaci správce poplatku s poplatníkem. Na e-mail mohou být např. zaslány platební údaje, upozornění na blížící se splatnost poplatku, upozornění na daňový nedoplatek a jiné informace vztahující se k místnímu poplatku za obecní systém odpadového hospodářství.

**Adresa trvalého pobytu (u cizinců i přechodného):**

**Ulice: ………………………………. / ………………………… ……………. .………..**

**Č.p.: …………… /č.bytu………. / ……….. /č.bytu………. ……………. ………...**

**514 01 JILEMNICE / ……………………………. ….………….. ...……….**

**Doručovací adresa, pokud je odlišná od adresy trvalého pobytu: ………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**Ohlašovací povinnost podle vyhlášky města Jilemnice č. 4/2023 o místním poplatku za obecní systém odpadového hospodářství v platném znění (dále jen „vyhlášky o poplatku za odpady“)**

 V souladu s čl. 3 obecně závazné vyhlášky města Jilemnice č. 4/2023, o poplatku za odpady, oznamuji, že

**ode dne** ………………….. ,

* jsem přihlášen k trvalému pobytu,
* mi byl podle zákona upravujícího pobyt cizinců na území ČR povolen trvalý nebo přechodný pobyt na dobu delší

 než 90 dnů,

* pobývám na území České republiky podle zákona upravujícího pobyt cizinců přechodně po dobu delší 3 měsíců,
* mi byla udělena mezinárodní ochrana podle zákona upravujícího azyl nebo dočasná ochrana podle zákona

 upravujícího dočasnou ochranu cizinců,

na výše uvedené adrese a stávám se tím poplatníkem místního poplatku za obecní systém odpadového hospodářství v Jilemnici.

V Jilemnici dne: ……………………...

 ……………………………….….

 podpis poplatníka

(za nezletilé osoby podepíše jejich zákonný zástupce)

**Identifikační údaje zákonných zástupců:**

**Otec: jméno a příjmení: …………………………....…………. datum narození: ………………**

**adresa trvalého pobytu: …………………..…………………………………… PSČ…………….**

**Matka: jméno a příjmení: ………………………………….… datum narození: ……………….**

**adresa trvalého pobytu: ……………………………………………………….. PSČ….…………**

**Informace o zpracování osobních údajů jsou dostupné na adrese www.mestojilemnice.cz v sekci „ochrana osobních údajů“.**

**Dojde-li ke změně údajů uvedených v tomto oznámení** (jméno, příjmení, adresa apod.)**, tuto změnu oznamte do 15 dnů správci poplatku na MěÚ Jilemnice.**