

Přihláška **POPLATEK ZE PSU**

Ohlašovací povinnosti ke vzniku*) zániku*)

k poplatkové povinnosti k POPLATKU ZE PSU podle OZV Městyse Pozlovice č.3/2010 o místních poplatcích

Držitel psa

Příjmení a jméno – název práv.osoby	
datum narození	rodné číslo - IČO
Trv.pobyt nebo sídlo	PSC
ulice	č. p. / ev.č.
tel. domů / mobil	č.úctu:
držitel psa bydlí v domě	rodinném - bytovém - jiný objekt (nehodící škrtněte)

Kontaktní adresa, pokud není shodná s adresou trvalého pobytu

obec	PSC
ulice	č. p.

Doplňující údaje (označte zvolenou možnost a předložte originál příslušného dokladu)

Držitel psa
- je osobou pobírající důchod
- je držitelem průkazu ZTP/P číslo
- je osobou provádějící výcvik psů určených k doprovodu postižených osob (canisterapeutičtí psi)
- je uživatelem honitby, kterému zákon o myslivosti povinnost držet a v honitbě používat lovecké psy
- je držitelem průkazu ZTP číslo
- převzal psa z útulku dne
- opatřil svého psa čipem dne
- chová psa se speciálním výcvikem pro záchranářské účely
- chová psa pro služební účely Policie ČR nebo městské policie
- je členem lesní, myslivecké nebo rybářské stráže
- je registrován ve svazu kynologů nebo chovatelů

Způsob platby poplatku (označte zvolenou možnost)

1	Platba v hotovosti na pokladně ÚM –splatnost do 31.3. příslušného kalend.roku
2	Platba prostřednictvím SIPO- spoj. č. :
3	Platba bezhotovostním převodem na účet obce Pozlovice -č.ú.: 11222-661/0100, var. symbol:- č.p....., spec.symbol 1341

Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro správu místního poplatku za psa.

V Pozlovicích dne

.....
podpis držitele psa

Čestné prohlášení (vyplní pouze důchodci dle čl. 5, písm. c) OZV Městysse Pozlovice č. 3/2010 o místních o poplatcích

Druh důchodu (označte zvolenou možnost)

invalidní - starobní - vdovský nebo vdovecký- , který je jeho jediným zdrojem příjmu, anebo poživatel sirotčího důchodu

Prohlašuji, že jsem poživitelem uvedeného důchodu jako **jediného zdroje příjmů** (nejsem pracujícím důchodcem, nepobírám souběžně dva důchody, dividendy, příjmy z nájmu, podíly ze zisku apod.).

Veškeré údaje jsem uvedl(a) podle nejlepšího vědomí a svědomí a jsem si vědom(a) důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů bych se dopustil (a) přestupku a bylo by semnou zavedeno řízení podle § 21 odst. 1 písm..g) z.č. 200/1990 Sb. ve znění pozdějších předpisů.

V Pozlovicích dne

podpis držitele psa

Údaje o psech

celkový počet psů chovaných držitelem

Evidenční číslo známky:	Roční sazba poplatku:	Popl.povinnost od data:
1 – jméno psa	plemeno	popis (barva)
číslo čipu		tetování
od kdy je pes držen	datum narození	pohlaví
datum přihlášení	podpis držitele psa	
datum odhlášení	důvod	podpis držitele psa

Evidenční číslo známky :	Roční sazba poplatku:	Popl.povinnost od data:
2 – jméno psa	plemeno	popis (barva)
číslo čipu		tetování
od kdy je pes držen	datum narození	pohlaví
datum přihlášení	podpis držitele psa	
datum odhlášení	důvod	podpis držitele psa

Evidenční číslo známky:	Roční sazba poplatku:	Popl. povinnost od data:
3 – jméno psa	plemeno	popis (barva)
číslo čipu		tetování
od kdy je pes držen	datum narození	pohlaví
datum přihlášení	podpis držitele psa	
datum odhlášení	důvod	podpis držitele psa

Poznámka