Obecní úřad Šenov u Nového Jičína

**PŘIZNÁNÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU ZE PSŮ**

**Držitel psa: J**méno a příjmení ……………………………………………………

Datum narození: ……………………………………………………

Adresa trvalého bydliště …………………………………………….

(rodinný dům/byt – nehodící se škrtne)

Telefonní kontakt ………………………………………………..

Osoba starší 65 let

ANO - NE

**Popis psa:** Rasa …………………………. barva …………………………..

ČIP: ………………………………………………………………

Pes držen od …………………………………………..

**Úlevy a osvobození:** - uveďte, z jakého důvodu žádáte o osvobození od poplatku (zaškrtnete)

* Osoba nevidomá, která je považována za závislou na pomoci jiné fyzické osoby podle zákona upravujícího sociální služby
* Osoba, která je držitelem průkazu ZTP ne ZTP/P
* Osoba provádějící výcvik psů určených k doprovodu těchto osob
* Správce poplatku, rozpočtové a příspěvkové organizace, jejich zřizovatelem je Obec Šenov u Nového Jičína
* Osoba provozující útulek pro zvířata
* Osoba, které stanoví povinnost držení a používání psa zvláštní předpis (myslivci apod.).
* Osoba, která převzala psa z útulku a to na dobu 1 rok ode dne převzetí. Osoba je povinna doložit předávací protokol o převzetí psa z útulku

**Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl(a) pravdivě a že jsem si vědom(a) důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.**

V Šenově u Nového Jičína dne ………………………… Podpis…………………………….