**PŘIZNÁNÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU ZE PSŮ**

Jméno a příjemní vlastníka psa: ………………………………………………....................................................

Datum narození vlastníka psa: ………………………………………Telefonní číslo……….............................

Adresa trvalého bydliště vlastníka psa:…….………………………………………………………………………………..

Poživatelé invalidního, starobního důchodu:………………………………………………….............................

* druh důchodu:………………………………… - od roku:……………………………………….........................

|  |  |
| --- | --- |
| **Údaje o psech (vyplní vlastník psa)** | **Vyplní obecní úřad** |
| plemeno psa | pohlaví psa | staří psa | od kdy je pes držen | evidenční číslo známky | roční sazba poplatku | poplatková povinnost od data |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| Úplně osvobozen od poplatku - Pes užívaný k doprovázení nebo ochraně osob nevidomých, bezmocných a držitelů průkazu ZTP/P č………………………………. |
| 50% sleva po dobu jednoho roku - Pes převzatý z útulku, dne:……………………………………………..  |

**Poplatek činí za kalendářní rok:**

a/ za psa 100,-Kč

b/ za psa, jehož držitelem je poživatel důchodu 60,-Kč

b/za druhého a každého dalšího psa 150,-Kč

**Prohlašuji, že veškeré údaje jsou uvedeny pravdivě.**

**Dne……………………………………………………… V…………………………………………………….**

 **………………………………………………………..**

 **podpis**

**Osvobození od poplatku:**

Od poplatku je osvobozen držitel psa, kterým je:

a/ osoba nevidomá, bezmocná a osoba s těžkým zdravotním postižením, které byl přiznán

III. stupeň mimořádných výhod podle zvláštního právního předpisu.

b/ osoba provádějící výcvik psů určených k doprovodu těchto osob

c/ osoba provozující útulek zřízený obcí pro ztracené nebo opuštěné psy

d/ osoba, která stanoví povinnost držení a používání psa zvláštní právní předpis.

**Úleva od poplatku:**

Nárok na úlevu na poplatku ve výši 50% po dobu jednoho roku má občan, který si vezme psa z útulku.

**Poučení a oznamovací povinnost:**

1/ Poplatek ze psů upravuje zákon ČNR č.565/1990 Sb., o místních poplatcích ve znění pozdějších předpisů a OZV Obce Velké Heraltice. Poplatník je povinen oznámit správci poplatku písemně nebo ústně do protokolu do 15 dnů vznik své poplatkové povinnosti, tj. dovršení stáří psa tří měsíců nebo započetí držení psa staršího. Stejným způsobem a ve stejné lhůtě je poplatník povinen oznámit zánik své poplatkové povinnosti.

2/ Povinnost oznámit držení psa má i osoba, která je od placení poplatku podle zákona o místních poplatcích nebo podle této vyhlášky osvobozena. Důvod pro osvobození musí poplatník správci poplatku prokázat.

3/ Poplatník je rovněž povinen oznámit správci poplatku každou skutečnost, která má vliv na výši jeho poplatkové povinnosti nebo na vznik a zánik osvobození, a to do 15 dnů ode dne, kdy tato skutečnost nastala.

4/ při plnění oznamovací povinnosti je poplatník povinen současně sdělit správci poplatku příjmení, jméno nebo název právnické osoby, trvalý pobyt nebo sídlo, rodné číslo nebo IČO.

5/Poplatková povinnost vzniká v kalendářním měsíci, ve kterém pes dovršil stáří tří měsíců. Poplatek se platí za každý i započatý měsíc. Zanikne-li poplatková povinnost (např. úhyn psa, ztráta, darování, prodej), poplatek se platí i za započatý kalendářní měsíc.

Vzor “Čestné prohlášení“

Jméno a příjemní vlastníka psa: ………………………………………………...........................

Datum narození vlastníka psa:.……………………………………………................................

Adresa trvalého bydliště vlastníka psa:…….………………………………………………………..

Čestně tímto prohlašuji, že z důvodu ……………………….zaniká poplatková povinnost ke dni………………….

Datum a místo:…………………….. Podpis………………………………..