Príloha č.1 k VZN č. 51

**Oznámenie o \*vzniku, \* zániku daňovej povinnosti daňovníka dane za užívanie verejného priestranstva**

Daňovník

Meno a priezvisko, titul /Názov právnickej osoby/

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

Adresa pobytu /Sídlo právnickej osoby/

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

Rodné číslo /IČO/ : ......................................................................................................................

 Podľa § 34 zákona č. 582/2004 Z.z. o miestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady v znení neskorších predpisov oznamujem obci Smolník

\*Vznik daňovej povinnosti k dani za užívanie verejného priestranstva na umiestnenie

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

o výmere ..................................... na pozemku parcelné číslo ......................................................

doba umiestnenia od ..................................... do ..........................................................................

\*Zánik daňovej povinnosti za užívanie verejného priestranstva dňa ...........................................

Vyhlasujem, že všetky údaje v ohlásení sú pravdivé a správne.

Svojim podpisom vyjadrujem zároveň súhlas so spracovaním poskytnutých osobných údajov podľa zák.č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V .................................. dňa .......................................

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

 podpis daňovníka

Príloha č.2 k VZN č. 51

**Obec Smolník, 055 66 Smolník 1**

Výkaz o vybranej miestnej dani za ubytovanie

|  |  |
| --- | --- |
| Štvrťrok/rok |  |
| Obchodné meno alebo názov prevádzkovateľa podľa platného obchodného registra alebo živnostenského oprávnenia  |  |
| Adresa prevádzkovateľaUlica, číslom PSČ, obec |  |
| IČO |  |
| Názov ubytovacieho zariadenia |  |
| Adresa ubytovacieho zariadeniaČíslo, PSČ, obec |  |
| Meno a priezvisko zodpovednej osoby |  |
| Číslo telefónu |  |
| Ubytovaní hostia celkom |  |
| Počet prenocovaní celkom  |  |
| Suma dane celkom(sadzba dane x počet prenocovaní) |  |

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené vo výkaze o vybratej miestnej dani za ubytovanie sú pravdivé a správne.

Svojim podpisom vyjadrujem zároveň súhlas so spracovaním poskytnutých osobných údajov podľa zák.č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V .................. dňa ..........................

 Podpis a pečiatka

 (ubytovacie zariadenie)

Vyplnený výkaz o vybranej dani za ubytovanie (aj nulový) doručte do 15 dní nasledujúceho mesiaca po uplynutí štvrťroka na adresu : Obecný úrad 055 66 Smolník 1. Daň za ubytovanie uhraďte bez vyrubenia, najneskôr do 15. dňa po uplynutí štvrťroka na účet obce Smolník vedený vo Všeobecnej úverovej banke, a.s. č.ú. IBAN SK07 0200 0000 0000 24622592 alebo do pokladne Obecného úradu Smolník. Ako variabilný symbol použite súpisné číslo budovy.

Príloha č. 3 k VZN 51

**Žiadosť o zníženie/odpustenie poplatku podľa VZN č.51**

**za zdaňovacie obdobie roku .........**

**1. Poplatník** (osoba, ktorej sa poplatok vyrubuje)

|  |
| --- |
| **Meno: Priezvisko: Titul:** |
| Adresa trvalého pobytu : |
| Tel.č./E-mail/Číslo bank.účtu : |

**II.Osoby, na ktoré sa uplatňuje zníženie/odpustenie poplatku**

|  |
| --- |
| **1. Meno: Priezvisko: Titul:** |
| Miesto pobytu mimo územia obce Smolník podľa potvrdenia :  |
| Počet dní :  |

|  |
| --- |
| **2. Meno: Priezvisko: Titul:** |
| Miesto pobytu mimo územia obce Smolník podľa potvrdenia :  |
| Počet dní :  |

|  |
| --- |
| **3. Meno: Priezvisko: Titul:** |
| Miesto pobytu mimo územia obce Smolník podľa potvrdenia :  |
| Počet dní :  |

|  |
| --- |
| **4. Meno: Priezvisko: Titul:** |
| Miesto pobytu mimo územia obce Smolník podľa potvrdenia :  |
| Počet dní :  |

|  |
| --- |
| **5. Meno: Priezvisko: Titul:** |
| Miesto pobytu mimo územia obce Smolník podľa potvrdenia :  |
| Počet dní :  |

Predložené doklady (vypísať) : ....................................................................................................

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

Vyhlasujem, že všetky údaje v ohlásení sú pravdivé a správne.

Svojim podpisom vyjadrujem zároveň súhlas so spracovaním poskytnutých osobných údajov podľa zák.č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Dátum podania žiadosti :

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

 Podpis

Príloha č. 4 k VZN 51

|  |
| --- |
| Ohlásenie podajte na obec Smolník so sídlom Obecný úrad, 055 66 Smolník 1  |

**OHLÁSENIE K URČENIU POPLATKU**

**ZA KOMUNÁLNE ODPADY**

 **FYZICKÉ OSOBY**

podľa VZN obce Smolník čl.51 o miestnych daniach a o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady

 **Vznik Zánik Zmena**

|  |
| --- |
| Meno, priezvisko a titl. poplatníka ...................................................................................Rodné číslo : ........................................................ Dátum narodenia : ................................Adresa trvalého pobytu : (ulica, súpisné číslo, orientačné číslo, názov obce : .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dátum vzniku poplatkovej povinnostidňa : | Dátum zániku poplatkovej povinnosti dňa : | Dátum zmeny poplatkovej povinnosti  dňa : |

Osoby, za ktoré preberá poplatník poplatkovú povinnosť :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P.č.**  |  **Meno** |  **Priezvisko**  | **Dátum narodenia** |  **Dôvod zmeny** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Poznámky :

|  |
| --- |
| Vyhlasujem, že všetky údaje v ohlásení sú pravdivé a správne.Svojim podpisom vyjadrujem zároveň súhlas so spracovaním poskytnutých osobných údajov podľa zák.č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.V .................................... dňa .............................. .................................. Podpis poplatníka  |

Príloha č. 5 k VZN 51

|  |
| --- |
| Ohlásenie podajte na obec Smolník so sídlom Obecný úrad, 055 66 Smolník 1  |

**OHLÁSENIE K URČENIU POPLATKU**

**ZA KOMUNÁLNE ODPADY**

 **PRÁVNICKÉ OSOBY**

**PODNIKATELIA**

podľa VZN obce Smolník čl.51 o miestnych daniach a o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady

 **Vznik Zánik Zmena**

|  |
| --- |
| Názov /Meno, priezvisko a titl./ poplatníka ......................................................................IČO : ........................................................ Adresa /sídlo/ :........................................................................................................................................................................................................................................................................................Číslo telefónu : ..................................Číslo účtu : ........................................ Názov banky : .................................................Štatutárny zástupca alebo splnomocnená osoba : ............................................................ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dátum vzniku poplatkovej povinnostidňa : | Dátum zániku poplatkovej povinnosti dňa : | Dátum zmeny poplatkovej povinnosti  dňa : |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Adresa prevádzky** | **Počet a typ nádob** | **Frekvencia zvozov**  |  **Dôvod zmeny** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Poznámky :

|  |
| --- |
| Vyhlasujem, že všetky údaje v ohlásení sú pravdivé a správne.Svojim podpisom vyjadrujem zároveň súhlas so spracovaním poskytnutých osobných údajov podľa zák.č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.V .................................... dňa .............................. .................................. Podpis poplatníka  |