**Přiznán k místnímu poplatku ze psů – ev.č. známky** ……………………

**Správce místního poplatku: Obecní úřad Lelekovice, Hlavní 75/7, 664 31 Lelekovice**

Jméno, příjmení (název) držitele psa: …………………………………………….……………………..

Rodné číslo (IČO) držitele psa: …………………………………………, tel.č. ………………………..

Adresa trvalého pobytu (sídlo) držitele psa: …………………………………………………………......

**Údaje o držených psech:**

plemeno, pohlaví, barva, stáří psa pes je držen od (den, měsíc, rok)

1. ……………………………………………………………………………………………………

2. ……………………………………………………………………………………………………

3. ……………………………………………………………………………………………………

4. ……………………………………………………………………………………………………

5. ……………………………………………………………………………………………………

6. ……………………………………………………………………………………………………

**Osvobození od poplatkové povinnosti:** \*) nehodící se škrtněte

- osoba nevidomá, bezmocná

- osoba s těžkým zdravotním postižením, která je držitelem průkazu ZTP/P

- osoba provádějící výcvik psů k doprovodu osob

- osoba vlastnící psa cvičeného pro canis terapii

- osoba provozující útulek zřízený obcí pro ztracené nebo opuštěné psy

- osoba, které stanoví povinnost držení a používání psa zvláštní právní předpis

Potvrzuji, že všechny mnou uvedené údaje v tomto přiznání jsou pravdivé a úplné.

V Lelekovicích, dne ………………… Podpis držitele psa ………………………. ….

**Poučení:**

* Místní poplatek ze psů upravuje zákon č. 565/1990 Sb. o místních poplatcích ve znění pozdějších předpisů a OZV obce Lelekovice č. 3/2014 o místním poplatku ze psů
* Poplatek ze psů platí fyzická nebo právnická osoba, která je držitelem psa, obci příslušné podle místa svého trvalého pobytu nebo sídla. Poplatek se platí ze psů starších 3 měsíců.
* Vznik a zánik poplatkové povinnosti je držitel psa povinen ohlásit písemně do 15ti dnů ode dne vzniku nebo zániku poplatkové povinnosti správci poplatku.
* Nárok na osvobození od poplatku ze psů je držitel povinen doložit do 15ti dnů od vzniku poplatkové povinnosti správci poplatku.