



M Ě S T Y S L H E N I C E

obec@lhenice.cz, starosta@lhenice.cz
www.lhenice.cz

Školní 124
384 02 Lhenice
Okres Prachatice

PŘIZNÁNÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU ZE PSA

dle Obecně závazné vyhlášky Městyse Lhenice č. 2/2024, o místním poplatku ze psa.

Poplatník – držitel psa:
(jméno a příjmení)

Adresa trvalého pobytu držitele psa:

Datum narození majitele: Telefon:

E-mail:

Umístění psa: rodinný dům* - obytný dům se 3 a více byty* - zahrada (kotec)*

Číslo známky psa: (vyplní majitel, popř. správce poplatku)

Uplatňuji úlevu z poplatku pro držitele psa staršího 65 let (dle čl.4, písm.g) a h) OZV č.2/2024): **ANO*- NE***

Prohlašuji, že **JSEM* – NEJSEM*** držitel psa s nárokem na osvobození od poplatku (dle čl.6 OZV č.2/2024):

- osoba nevidomá
- osoba, která je považována za závislou na pomoci jiné fyzické osoby podle zákona upravujícího sociální služby
- osoba, která je držitelem průkazu ZTP nebo ZTP/P
- osoba provádějící výcvik psů určených k doprovodu těchto osob
- osoba provozující útulek pro zvířata
- osoba, které stanoví povinnost držení a používání psa zvláštní právní předpis.

Jméno psa: Stáří:

Rasa: Barva:

Pohlaví: **PES* – FENA***

Pes je držen od: (měsíc/rok). Čip:

Poučení:

Každou skutečnost, která má vliv na výši poplatku nebo zánik poplatkové povinnosti, oznámím do 30-ti dnů ode dne, kdy nastala.

Poplatek je splatný nejpozději do 31.3. příslušného kalendářního roku na účet Městyse Lhenice číslo 278 701 696/0300, VS číslo známky psa, nebo v hotovosti na pokladně městyse.

Prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé a jsem si vědom(a) následků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

V..... dne
.....
podpis držitele psa

* *vyberte variantu*



MĚSTYS LHENICE

obec@lhenice.cz, starosta@lhenice.cz
www.lhenice.cz

Školní 124
384 02 Lhenice
Okres Prachatice

ZÁNIK POPLATKOVÉ POVINNOSTI ODHLÁŠKA POPLATKU ZE PSA (dle OZV č. 2/2024 čl. 3, odst. 2)

Poplatník – držitel psa:
(jméno a příjmení)

Adresa trvalého pobytu držitele psa:

Datum narození majitele: Telefon:

E-mail:

Umístění psa: rodinný dům* - obytný dům se 3 a více byty* - zahrada (kotec)*

Číslo známky psa: (vyplní majitel, popř. správce poplatku)

Jméno psa: Stáří:

Rasa: Barva:

Pohlaví: PES* – FENA*

Pes je držen od: (měsíc/rok). Čip:

1) Oznamuji správci poplatku, že psa nemám od:

z důvodu:

- a) pes byl utracen/uhynul*
- b) pes se zaběhnul*
- c) pes byl předán novému držiteli*
- d) držitel psa se odstěhoval*

2) Žádám o vrácení přeplatku na poplatku: ANO* - NE*

Prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé a jsem si vědom(a) následků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

V..... dne

.....
podpis držitele psa

* *nehodící se škrtněte*

NEVYPLŇOVAT! Vyplní správce poplatku

Poplatková povinnost ukončena k datu:

Přeplatek na poplatku činí:,- Kč

Přeplatek ve výši,- Kč byl vrácen dne:, číslo dokladu:

Evidenční známka číslo VRÁCENA - NEVRÁCENA