

Prijaté na obci Vígľašská Huta-Kalinka dňa:

.....  
Podpis zodpovedného pracovníka

---

**ŽIADOSŤ O ZNÍŽENIE/OSLOBODENIE OD  
POPLATKU ZA KOMUNÁLNY ODPAD a poplatkov za dane z nehnuteľností**

**A/ Všeobecné ustanovenia**

Žiadosť o úpravu poplatkovej povinnosti za zdaňovacie obdobie (rok): 2025

Žiadosti na rok 2025 sa podávajú najneskôr do 31.01.2025

Pre účely tejto žiadosti sa v príslušnom gramatickom tvare rozumie:

- VZN – Platné Všeobecne záväzné nariadenie obce Vígľašská Huta-Kalinka o miestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady obce Vígľašská Huta-Kalinka schválené obecným zastupiteľstvom obce Vígľašská Huta-Kalinka ;
- Zákonom – zákon č. 582/2004 Z. z. o miestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady v znení neskorších predpisov

**B/ Daňový subjekt – platiteľ poplatku za \* komunálne odpady/dane z nehnuteľností  
(\*nehodiace prečiarknite)**

meno a priezvisko :

dátum narodenia :

rodné číslo :

trvale bytom :

**C/ Údaje o poplatníkoch, na ktorých si platiteľ uplatňuje úľavu na poplatku**

1. meno a priezvisko :

dátum narodenia :

trvale bytom :

žiadam o :

zníženie poplatku podľa § 37 a § 11 ods. 2 písm. a) VZN, t.j. z dôvodu, že poplatník je osobou staršou ako 75 rokov

—

zníženie poplatku podľa § 37 a §11 ods. 2 písm. b) VZN, t.j. z dôvodu, že poplatník je osobou, ktorá je držiteľom preukazu fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím

odpustenie poplatku podľa § 37 ods. 4 VZN, t.j. z dôvodu, že poplatník sa dlhodobo zdržiava mimo trvalého bydliska (študijný pobyt, pobyt v zahraničí, v ústave sociálnych služieb a pod.

zníženie poplatku o ..... %/odpustenie poplatku podľa § 37 ods.5 VZN resp. podľa § 83 ods. 3

Tento dôvod ďalej odôvodňujem nasledovne:

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

2. meno a priezvisko : .....

dátum narodenia : .....

trvale bytom : .....

žiadam o : .....

zníženie poplatku podľa § 37 a § 11 ods. 2 písm. a) VZN, t.j. z dôvodu, že poplatník je osobou staršou ako 75 rokov

zníženie poplatku podľa § 37 a §11 ods. 2 písm. b) VZN, t.j. z dôvodu, že poplatník je osobou, ktorá je držiteľom preukazu fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím

odpustenie poplatku podľa § 37 ods. 4 VZN, t.j. z dôvodu, že poplatník sa dlhodobo zdržiava mimo trvalého bydliska (študijný pobyt, pobyt v zahraničí, v ústave sociálnych služieb a pod.

zníženie poplatku o ..... %/odpustenie poplatku podľa § 37 ods.5 VZN resp. podľa § 83 ods. 3

Tento dôvod ďalej odôvodňujem nasledovne:

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

3. meno a priezvisko : .....

dátum narodenia : .....

trvale bytom : .....

žiadam o : .....

zníženie poplatku podľa § 37 a § 11 ods. 2 písm. a) VZN, t.j. z dôvodu, že poplatník je osobou staršou ako 75 rokov

zníženie poplatku podľa § 37 a §11 ods. 2 písm. b) VZN, t.j. z dôvodu, že poplatník je osobou, ktorá je držiteľom preukazu fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím

odpustenie poplatku podľa § 37 ods. 4 VZN, t.j. z dôvodu, že poplatník sa dlhodobo zdržiava mimo trvalého bydliska (študijný pobyt, pobyt v zahraničí, v ústave sociálnych služieb a pod.

—

zníženie poplatku o ..... %/odpustenie poplatku podľa § 37 ods.5 VZN resp. podľa § 83 ods. 3

Tento dôvod ďalej odôvodňujem nasledovne:

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

4. meno a priezvisko : .....

dátum narodenia : .....

trvale bytom : .....

žiadam o :

zníženie poplatku podľa § 37 a § 11 ods. 2 písm. a) VZN, t.j. z dôvodu, že poplatník je osobou staršou ako 75 rokov

zníženie poplatku podľa § 37 a §11 ods. 2 písm. b) VZN, t.j. z dôvodu, že poplatník je osobou, ktorá je držiteľom preukazu fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím

odpustenie poplatku podľa § 37 ods. 4 VZN, t.j. z dôvodu, že poplatník sa dlhodobo zdržiava mimo trvalého bydliska (študijný pobyt, pobyt v zahraničí, v ústave sociálnych služieb a pod.

zníženie poplatku o ..... %/odpustenie poplatku podľa § 37 ods.5 VZN resp. podľa § 83 ods. 3

Tento dôvod ďalej odôvodňujem nasledovne:

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

#### **D/ Prílohy**

Kópia občianskeho preukazu, počet kusov .....

Kópia preukazu osoby s ťažkým zdravotným postihnutím, počet kusov .....

Kópia rozhodnutia o návšteve školy, počet kusov .....

Iná príloha:

V ..... dňa .....

.....  
podpis daňového subjektu