**Obecní úřad Radvanice**

č.p.160, 542 12 Radvanice v Čechách

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Ohlášení o zrušení poskytování úplatného pobytu

Místní poplatek z pobytu (dle OZV č. 1/2021)

|  |
| --- |
| PLÁTCE (poskytovatel úplatného pobytu) |
| Jméno a příjmení |  |
| Název organizace |  |
| Místo pobytu  |  |
| Sídlo organizace |  |
| IČO |  |
| Datum narození  |  |
| Kontaktní osoba |  |
| Osoba, která je oprávněná jednat v poplatkových věcech |  |
| Číslo bankovního účtu / kód(všech účtů u poskytovatelů peněžních služeb k podnikatelské činnosti) |  |
| Název a adresa provozovny / ubytovacího zařízení |  |
| Ukončení podnikatelské činnosti |  |

**Plátce je povinen podat správci poplatku ohlášení nejpozději do 15 dnů od zahájení činnosti spočívající v poskytování úplatného pobytu. Ukončení této činnosti plátce ohlásí správci poplatku ve lhůtě 15 dnů.**

**Dojde – li ke změně údajů uvedených v ohlášení, je plátce povinen tuto změnu oznámit do 15 dnů ode dne, kdy nastala.**

**Osvobození**

Od poplatku z pobytu je osvobozena osoba

**a)** nevidomá, osoba, která je považována za závislou na pomoci jiné fyzické osoby podle zákona upravujícího sociální služby, osoba, která je držitelem průkazu ZTP/P, a její průvodce,

**b)** mladší 18 let,

**c)** hospitalizovaná na území obce ve zdravotnickém zařízení poskytovatele lůžkové péče s výjimkou osoby, které je poskytována lázeňská léčebně rehabilitační péče,

**d)** pečující o děti na zotavovací akci nebo jiné podobné akci pro děti podle zákona upravujícího ochranu veřejného zdraví konaných na území obce,

**e)** vykonávající na území obce sezónní práci pro právnickou nebo podnikající fyzickou osobu nebo

**f)** pobývající na území obce

**1.** ve školském zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy anebo školském zařízení pro preventivně výchovnou péči anebo v zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc,

**2.** v zařízení poskytujícím ubytování podle zákona upravujícího sociální služby,

**3.** v zařízení sloužícím k pomoci lidem v ohrožení nebo nouzi provozovaném veřejně prospěšným poplatníkem daně z příjmů právnických osob, nebo

**4.** za účelem výkonu záchranných nebo likvidačních prací podle zákona o integrovaném záchranném systému.

Od poplatku z pobytu je osvobozen příslušník bezpečnostního sboru, voják v činné službě, státní zaměstnanec nebo zaměstnanec České republiky pobývající na území obce v zařízení ve vlastnictví České republiky nebo této obce v souvislosti s plněním služebních nebo pracovních úkolů.

***………………………………dne ……………………………………………… ……………………………………………………………………***

 ***podpis***