

MESTO POVAŽSKÁ BYSTRICA

OHLÁSENIE K POPLATKU ZA KOMUNÁLNE ODPADY A DROBNÉ STAVEBNÉ ODPADY

IČO

FO - podnikateľ

Rok:

PO

I. DIEL - ÚDAJE O POPLATNÍKOVI

Obchodné meno/názov (podľa živnostenského listu alebo obchodného registra)

Sídlo firmy (ulica a číslo, názov obce, PSČ)

Miesto podnikania v Považskej Bystrici ¹⁾ (adresa prevádzky)

Telefón

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

II. DIEL - ÚDAJE PRE VÝPOČET POPLATKU

A. Subjekty NEPOSKYTUJÚCE služby uvedené v častiach **B.** a **C.**

Priemerný počet zamestnancov pripadajúci na určené obdobie ³⁾

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Obdobie poplatkovej povinnosti (dátum od - do) ²⁾

B. Subjekty poskytujúce ZDRAVOTNÍCKE ALEBO UBYTOVACIE služby

Priemerný počet zamestnancov pripadajúci na určené obdobie ³⁾

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Priemerný počet hospitalizovaných alebo ubytovaných osôb ⁴⁾

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Obdobie poplatkovej povinnosti (dátum od - do) ²⁾

C. Subjekty poskytujúce REŠTAURAČNÉ, KAVIARENSKÉ a INÉ POHOSTINSKÉ služby

Priemerný počet zamestnancov pripadajúci na určené obdobie ³⁾

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Priemerný počet miest určených na poskytovanie služieb

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Obdobie poplatkovej povinnosti (dátum od - do) ²⁾

Poznámky:

1) v prípade viacerých prevádzok na území mesta tieto uveďte na zadnej strane

2) rozhodujúcim obdobím je **kalendárny rok**; ak poplatková povinnosť vznikne v priebehu roka uvedie sa dátum odo dňa vzniku poplatkovej povinnosti do konca obdobia, resp. zániku poplatkovej povinnosti

3) priemerný počet zamestnancov pripadajúcich na určené obdobie **neznížený** o počet osôb, ktoré majú v meste trvalý pobyt alebo prechodný pobyt; tiež osoby tvoriace štatutárny orgán, pričom vykonávajú činnosť v danej nehnuteľnosti; ak je poplatníkom FO-podnikateľ, do počtu osôb sa započítava aj táto osoba

4) do počtu osôb sa **nezapočítavajú** osoby, ktoré majú v meste trvalý alebo prechodný pobyt

PRÍLOHY K OHLÁSENIU K POPLATKU ZA KO A DSO

Príloha č. 1 - adresy ďalších prevádzok na území mesta

1.
2.
3.

Príloha č. 2 - sumarizačný podklad k II. dielu - Údaje pre výpočet poplatku

(vyplnia len vlastníci, resp. správcovia nehnuteľností, v ktorých sú viacerí nájomcovia)

Obchodné meno / názov	IČO	Priemerný počet všetkých zamest. za rok ^{3), 5)}	Priemerný počet hospital. alebo ubytov. osôb za rok ^{4), 5)}	Priemerný počet miest určených na poskyt. služieb za rok ⁵⁾
A)			_____	_____
			_____	_____
			_____	_____
			_____	_____
			_____	_____
			_____	_____
			_____	_____
			_____	_____
			_____	_____
			_____	_____
			_____	_____
			_____	_____
			_____	_____
			_____	_____
B)				_____

C)			_____	

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v ohlásení k poplatku za KO a DSO sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov nepravdivého alebo neúplného ohlásenia.

V, dňa

Podpis a pečiatka