



PŘIZNÁNÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU ZE PSA

Jméno držitele psa:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Kontakt:

Základní údaje o držných psech:

| | Rasa | Pohlaví | Barva | Stáří | Od kdy je pes držen | Číslo čipu/ tetování | Číslo evidenční známky | Sazba poplatku |
|---|------|---------|-------|-------|---------------------|----------------------|------------------------|----------------|
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |

Od poplatků ze psů je osvobozen držitel psa, kterým je:

- osoba nevidomá,
- osoba, která je považována za závislou na pomoci jiné 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 dle zvláštního právního předpisu.

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

V Hýskově dne:

.....
Podpis držitele psa