



OBEC NEDAKONICE

Nedakonice 33, PSČ 68738

ŽÁDOST O snížení PLATBY ZA STOČNÉ

A. ŽADATEL

Jméno a příjmení: Rodné číslo:

Telefon: E-mail:

žádám o prominutí¹ za tuto osobu:

Jméno a příjmení: Rodné číslo:

Adresa trvalého pobytu:

B. PROMINUTÍ – SNÍŽENÍ¹ VÝŠE PLATBY

za období od do z důvodu:²

☐ Dlouhodobý pobyt v jiné obci na území ČR (déle než 9 měsíců nepřetržitě)

- doklad prokazující uzavření smluvního vztahu s jiným dodavatelem v místě pobytu

☐ Dlouhodobý pobyt v zahraničí (déle než 9 měsíců nepřetržitě)

- čestné prohlášení + ☐ potvrzení z ČSSZ nebo zdravotní pojišťovny
☐ oddací list
☐ potvrzení o zaměstnání

☐ Řádné denní studium na SŠ či VŠ do 26 let věku

- potvrzení o řádném denním studiu
- potvrzení o ubytování v domovu mládeže nebo VŠ kolejích

☐ Výkon trestu odnětí svobody nebo pobyt ve vyšetřovací vazbě

- potvrzení o výkonu vazby nebo výkonu trestu odnětí svobody

C. VYROZUMĚNÍ O ÚPRAVĚ VÝŠE PLATBY:

☐ žádám zaslat na adresu:

☐ nežádám

V Nedakonicích dne:

Podpis žadatele:

Vyplněnou žádost doručte osobně nebo poštou na adresu uvedenou v záhlaví.

Formulář v elektronické podobě zašlete na adresu podatelna@obecnedakonice.cz (nutné podepsat kvalifikovaným elektronickým podpisem nebo současně odeslat v písemné podobě).

Telefonické dotazy můžete směřovat na pracovníky obecního úřadu 572593815.

¹ Vyberte odpovídající variantu

² zakřížkujte příslušnou variantu