Úřad městské části města Brna Brno-Židenice

Odbor rozpočtu a financování Gajdošova 7, 615 00 Brno

tel. 548 426 152

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------**

## Číslo známky:………………..

**Přiznání k místnímu poplatku ze psů**

#  Držitel psa

Příjmení, jméno/název firmy: ……………………………………………………................ Rodné číslo/IČO: …………………………………………………………………………….. Trvalé bydliště/sídlo firmy: …………………………………………PSČ…………….......... Email:……………………………………………..… Telefon:………………………………. Zakroužkujte správnou variantu:

**X** Bytový dům - 1 500,- Kč

**X** Rodinný dům - 1 000,- Kč

**X** Senior nad 65 let - 200,- Kč

**X** Canisterapeutický pes - 0.-Kč

**X** ZTP, ZTP/P - 0,- Kč

**X** Poživatel důchodu – 200,- Kč

## Žadatel sazby důchodce čestně prohlašuje, že důchod je jeho jediným zdrojem příjmů.

**Pes**

Plemeno: ……………………………………………………………………………………..… Pohlaví: PES x FENA Stáří: …………. Barva: …………………………………………… Pes je držen od kdy (měsíc/rok): …………………………………….

## Prohlašuji, že veškeré údaje jsou pravdivé a jsem si vědom/a/ právních následků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

**Poplatek vyměřen** (Kč/rok) **:** …………………………………………………………………..

**V Brně dne:** ……………………. **Podpis:** ……………………………..