|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Meno  | Priezvisko | Rodné číslo  | Adresa trvalého pobytu |
|   |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Vypíšte údaje o platcovi poplatku |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| VEC: |  |  |  |  |  |  |
| **Žiadosť o úľavu na poplatku**  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Žiadam o úľavu poplatku za TKO pre rok:  **2024** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  Dôvod žiadosti: |   |   |  |
| **Zdržiavanie sa v zahraničí viac ako 90 dní** (Podkladom je aktuálne potvrdenie zahraničného zamestnávateľa na príslušný kalendárny rok, prípadne čestné prehlásenie o tom, že žiadateľ sa v priebehu aktuálneho kalendárneho roka nezdržiava v mieste pobytu) |   |   |   |  |
| (uveďte aj štát) Úľava 100% |   |   |   |   |   |  |
| **Študenti denného štúdia SŠ a VŠ, ktorí sú na internáte**(podkladom je potvrdenie o návšteve  |   |   |   |  |
| školy, ktoré nie je potrebné doložiť)Úľava 50% |   |   |   |  |
| **Ak je dlhodobo umiestnený v detskom domove v zariadení** |   |   |   |  |
| **sociálnych služieb alebo zdravotníckom zariadení viac** |   |   |   |  |
| **ako 90 dní** (podkladom je potvrdenie o umiestnení v detskom |   |   |   |  |
| domove, zariadení sociálnych služieb alebo zdravot. zariadení)Úľava 100% |   |   |   |  |
| **Zdržiavanie sa na inom mieste SR viac ako 90 dní**(podkladom je potvrdenie o prechodnom pobyte v inej obci, nutné je doložiť aj potvrdenie o platení poplatku v mieste prechodného pobytu) |   |   |   |   |  |
| **V prípade, ak žiadateľ nemá prechodný pobyt v mieste SR, v ktorom sa zdržiava viac ako 90 dní, je povinný uhradiť poplatok za TKO v mieste svojho trvalého pobytu v plnej výške.** |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |  |  |
|  |  |  |  podpis žiadateľa |  |

****