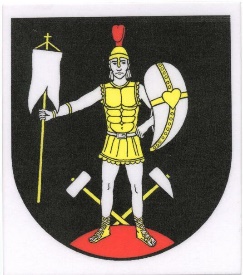
|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meno | Priezvisko | Rodné číslo | Adresa trvalého pobytu | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Vypíšte údaje o platcovi poplatku | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| VEC: |  |  |  |  |  |  |
| **Žiadosť o úľavu 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 | | |  |

****