Príloha č. 1 k VZN č. 2

|  |
| --- |
| **ŽIADOSŤ****o zavedenie množstvového zberu v súlade so zavedeným systémom zberu komunálnych odpadov a drobných stavebných odpadov v obci Konská****pre zdaňovacie/spoplatňovacie obdobie od ............... do .................** |

1. **Základné údaje o poplatníkovi**

|  |
| --- |
| **Poplatník (právnická osoba § 77 ods. 2 b) alebo podnikateľ § 77 ods. 2 c) zákona č. 582/2004 Z.z.**  |
| Názov alebo obchodné meno: |  |
| Sídlo alebo miesto podnikania (ulica, číslo, PSČ, obec/mesto): |  |
| IČO: |  |
| Meno, priezvisko a adresa štatutárneho zástupcu: |  |
| Názov prevádzky: |  |
| Adresa prevádzky: |  |
| Meno zodpovednej osoby: |  |
| Tel. kontakt; e-mail: |  |
| Názov alebo obchodné meno platiteľa (ak je iný ako poplatník): |  |
| Adresa, sídlo alebo miesto podnikania platiteľa (ak je iné ako poplatníka): |  |
| IČO platiteľa (ak je iné ako poplatníka): |  |
| V prípade, že má poplatník viaceré organizačné zložky, prevádzkarne alebo iné miesta podnikania na území obce Konská a nepodáva za ne samostatnú žiadosť, poplatník uvedie ich zoznam v prílohe tejto žiadosti. |
| Prevažujúca činnosť (zaškrtnúť): | ◘ poskytovanie zdravotných alebo ubytovacích služieb◘ poskytovanie reštauračných, kaviarenských alebo iných pohostinských služieb◘ poskytovanie iných služieb alebo činnosť v inom odvetví  |

1. **Údaje potrebné pre uzatvorenie dohody o využívaní a vyúčtovaní množstvového zberu za KO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adresa umiestnenia zbernej nádoby** | **Obdobie****(od – do)** | **Objem zbernej nádoby v litroch****(110, 240, 1100)** | **Počet nádob** | **Frekvencia odvozov** **(1-krát za 14 dní;** **1-krát za 7 dní)1**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1Frekvencia vývozov: 1-krát za 14 dní t.j. 26 vývozov ročne,

1Frekvencia vývozov: 1-krát za 7 dní t.j. 52 vývozov ročne.

1. **Preukázanie zákonných podmienok**

|  |
| --- |
| **Opíšte, akým spôsobom je možné určiť presnú merateľnosť vyprodukovaných komunálnych odpadov poplatníka:** |
|  |
| **Opíšte spôsob zabezpečenia (pred stratou, odcudzením alebo iným nežiaducim únikom) zbernej nádoby na komunálny odpad:**  |
|  |

1. **Doplnkové štatistické údaje**

|  |
| --- |
| **Nasledovný štatistický údaj vypĺňajú všetci poplatníci** |
| Priemerný počet zamestnancov2: | Spolu: | Bez osôb s TP, PP v obci:  |
| **Nasledovný štatistický údaj vypĺňajú len poplatníci, ktorých prevažujúca činnosť je poskytovanie zdravotných alebo ubytovacích služieb**  |
| Priemerný počet hospitalizovaných alebo ubytovaných osôb3: | Spolu: | Bez osôb s TP, PP v obci:  |
| **Nasledovný štatistický údaj vypĺňajú len poplatníci, ktorých prevažujúca činnosť je poskytovanie reštauračných, kaviarenských alebo iných pohostinských služieb**  |
| Priemerný počet miest určených na poskytovanie služby4: |  |

2 Priemerný počet zamestnancov pripadajúcich na zdaňovacie obdobie v rozhodujúcom období; do tohto počtu sa nezapočítavajú osoby s trvalým alebo prechodným pobytom v obci Konská (§ 79 ods. 3 písm. a) zákona č. 582/2004 Z.z.).

3 Priemerný počet hospitalizovaných alebo ubytovaných osôb pripadajúcich na zdaňovacie obdobie v rozhodujúcom období; do tohto počtu sa nezapočítavajú osoby s trvalým alebo prechodným pobytom v obci Konská (§ 79 ods. 3 písm. b) bod 1. zákona č. 582/2004 Z.z.).

4 Priemerný počet miest určených na poskytovanie služby pripadajúci na zdaňovacie obdobie v rozhodujúcom období (§ 79 ods. 3 písm. b) bod 2. zákona č. 582/2004 Z.z.); ak sa nezapočítava priemerný počet podľa 1. bodu.

Rozhodujúcim obdobím je predchádzajúci kalendárny rok alebo počet kalendárnych dní podľa § 79 ods. 5 písm. b) zákona č. 582/2004 Z.z.

TP, PP – trvalý pobyt, prechodný pobyt.

**Počet strán príloh:** ...................

Potvrdzujem, že všetky uvedené údaje sú pravdivé a správne.

V .........................., dňa .............................

 ..............................................

 poplatník podpis a pečiatka