**OBECNÍ ÚŘAD STRÁŽNÉ**

Správa daní a poplatků, Strážné 129, 543 52 Strážné

tel.: 499 434 174, IČ: 00580180, email: obec@strazne.eu

**Ohlášení k místnímu poplatku z pobytu/ ohlášení údajů**

**pro stanovení výše poplatku**

dle OZV obce Strážné č. 2/2023 o místním poplatku z pobytu, ze dne 12.12.2023

1. **Ubytovatel** (plátce poplatku)

Jméno a příjmení fyzické osoby/název právnické osoby:

……………………………………………………………………………………………………………….

U právnické osoby jméno osoby, která má oprávnění jednat v poplatkových věcech (zmocněnec):

……………………………………………………………………………………………………………….

Adresa trvalého pobytu nebo sídla:………………………………………………………………………….

Adresa pro doručování (je-li odlišná):……………………………………………………………………….

IČO:…………………………………Čísla bankovních účtů:………………………………………………

Telefon:………………………………Email:……………………………… datová schránka:…………….

1. **Provozovna**

Název a adresa provozovny:………………………………………………………………………………….

 **majitel / nájemce \***

1. **Počet lůžek poskytovaných k úplatnému pobytu:** ………………
2. **Vznik / zánik \* poplatkové povinnosti**: Den, měsíc, rok:……………………………
3. **Poplatek z pobytu za období:**

**od 1. 4. 2024 do 30. 9. 2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Celkový počet poskytnutých dnů pobytu**, **za které plátce vybral poplatek od poplatníka\*\***  | **Denní sazba poplatku** | **Výsledný poplatek**(sl. č. 1 x sl. č. 2) |
|  | **30 Kč** |  |

**Vybraný poplatek z pobytu odveďte nejpozději do 30.dubna** (za IV. čtvrtletí předchozího roku a I. čtvrtletí příslušného roku) **resp. do 31.října** (za II. a III. čtvrtletí příslušného roku) **na bankovní účet správce poplatku vedený u České spořitelny a.s., pobočka Vrchlabí, č.ú.: 1303706339/0800, ČS a.s.,** Var. Symbol: čp./če. provozovny**.**

Ve Strážném dne ……………… ………………………………………..

 Jméno, příjmení, razítko a podpis

**\* nehodící se škrtněte**

**\*\* od poplatku je osvobozena osoba (poplatník): viz. druhá strana**

(1) a) nevidomá, která je považována za závislou na pomoci jiné fyzické osoby podle zákona upravujícího sociální služby, osoba, která je držitelem průkazu ZTP/P, a její průvodce,

 b) mladší 18 let,

 c) hospitalizovaná na území obce ve zdravotnickém zařízení poskytovatele lůžkové péče s výjimkou osoby, které je poskytována lázeňská

 léčebně rehabilitační péče

 1. hrazená jako příspěvková lázeňská léčebně rehabilitační péče podle zákona upravujícího veřejné zdravotní pojištění, nebo

 2. nehrazená z veřejného zdravotního pojištění,

 d) pečující o děti na zotavovací akci nebo jiné podobné akci pro děti podle zákona upravujícího ochranu veřejného zdraví konaných na území

 obce nebo

 e) vykonávající na území obce sezónní práci pro právnickou nebo podnikající fyzickou osobu nebo

 f) pobývající na území obce

 1. ve školském zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy anebo školském zařízení pro preventivně výchovnou péči anebo v zařízení

 pro děti vyžadující okamžitou pomoc,

 2. v zařízení poskytujícím ubytování podle zákona upravujícího sociální služby,

 3. v zařízení sloužícím k pomoci lidem v ohrožení nebo nouzi provozovaném veřejně prospěšným poplatníkem daně z příjmů právnických

 osob, nebo

 4. za účelem výkonu záchranných nebo likvidačních prací podle zákona o integrovaném záchranném systému.

(2) Od poplatku z pobytu je osvobozen příslušník bezpečnostního sboru, voják v činné službě, státní zaměstnanec nebo zaměstnanec České republiky pobývající na území obce v zařízení ve vlastnictví České republiky nebo této obce v souvislosti s plněním služebních nebo pracovních úkolů.