Městský úřad Velešín

ekonomický odbor

náměstí J.V.Kamarýta 76

382 32 Velešín

(správce poplatku)

**OHLÁŠENÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU Z POBYTU**

Plátce je povinen podat správci poplatku ohlášení nejpozději do 15 dnů od zahájení činnosti spočívající v poskytování úplatného pobytu.

**Plátce – poskytovatel úplatného pobytu**:

Jméno a příjmení nebo název, obecný identifikátor (rodné číslo, IČO)……………………………………………

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

Místo pobytu nebo sídlo (sídlo podnikatele):………………………………………………………………………….

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

Adresa pro doručování:………………………………………………………………………………………………….

Telefon, email, datová schránka:……………………………………………………………………………………….

Bankovní účet:…………………………………………………………………………………………………………...

Místa a zařízení, v nichž je poskytován úplatný pobyt:……………………………………………………………....

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

Ve Velešíně, dne:………………………… ……………………………………….

 Podpis plátce

Městský úřad Velešín

ekonomický odbor

náměstí J.V.Kamarýta 76

382 32 Velešín

(správce poplatku)

**Vyúčtování místního poplatku z pobytu**

**Plátce:**

Jméno a příjmení, název:……………………………………………………………………………………................

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

Místo pobytu, sídlo:……………………………………………………………………………………………………...

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

Bankovní účet:……………………………………………………………………………………………………………

Období:

Počet dní pobytu ( 1. měsíc)………….……………..x sazba 20,- Kč = výpočet………………………………….

Počet dní pobytu ( 2. měsíc)…………………………x sazba 20,- Kč = výpočet………………………………….

Počet dní pobytu ( 3. měsíc)…………………………x sazba 20,- Kč = výpočet…………………………………

Celkem za čtvrtletí:

Sazba poplatku činí 20,- Kč za každý započatý den pobytu, s výjimkou dne jeho počátku. Plátce odvede vybraný poplatek správci poplatku nejpozději do 20 dne následujícího měsíce čtvrtletí (dle obecně závazné vyhlášky č.7/2019, čl 6, čl. 7, o místním poplatku z pobytu) na účet správce poplatku č. 582481309/0800.

Ve Velešíně dne:……………………….. …………………………………………….

 Podpis plátce