

Załącznik do uchwały nr

Rady Miejskiej w Redzie

OŚWIADCZENIE

w sprawie zgłoszenia/wykreślenia psa z ewidencji

Miejsce składania: Urząd Miasta w Redzie; ul. Gdańska 33, 84-240 Reda

A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA OŚWIADCZENIA

Urząd Gminy, do którego kierowana jest deklaracja	Cel złożenia formularza:	☐ zgłoszenie do ewidencji
Urząd Miasta w Redzie, Gdańska 33, Reda		☐ wykreślenie z ewidencji
		☐ aktualizacja danych

B. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES WŁAŚCICIELA PSA

Nazwisko		Imiona			
PESEL		Miejscowość			
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Poczta			

C. DANE IDENTYFIKACYJNE PSA/PSÓW

1.	Imię		Numer identyfikacyjny	
	Rasa		Maść	
2.	Imię		Numer identyfikacyjny	
	Rasa		Maść	

D. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZWOLNIEŃ W PODATKU OD POSIADANIA PSÓW

Opłatę od posiadania psów nie podbiera się od:

- ☐ osób zaliczonych do znacznego stopnia niepełnosprawności w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych - z tytułu posiadania jednego psa;
- ☐ osób niepełnosprawnych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych - z tytułu posiadania psa asystującego;
- ☐ osób w wieku powyżej 65 lat prowadzących samodzielnie gospodarstwo domowe - z tytułu posiadania jednego psa;
- ☐ podatników podatku rolnego od gospodarstw rolnych - z tytułu posiadania nie więcej niż dwóch psów;
- ☐ osób będących właścicielami psów, którym wszczepiono zatwierdzony transponder (chip) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a dane tych psów zostały zarejestrowane w publicznej lub niepublicznej bazie danych umożliwiającej identyfikację właściciela.

E. INFORMACJE DODATKOWE*

--

F. Podpis podatnika

Nazwisko	Imię
Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)	Podpis podatnika