Ime i prezime/Naziv podnositelja zahtjeva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa prebivališta/sjedišta : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB podnositelja zahtjeva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon za kontakt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U Ernestinovu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

OPĆINA ERNESTINOVO

Jedinstveni upravni odjel

Vladimira Nazora 64

31215 Ernestinovo

**ZAHTJEV ZA** **OSLOBOĐENJE/ UMANJENJE PLAĆANJA KOMUNALNE NAKNADE USLIJED PANDEMIJE COVID 19 ZA RAZDOBLJE OD MJESECA TRAVNJA 2020. DO MJESECA LIPNJA 2020. GODINE.**

1. Podnosim zahtjev za **oslobođenje** od plaćanja komunalne naknade **zbog potpune obustave poslovanja** za obrt/trgovačko društvo/ zadrugu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Podnosim zahtjev za **umanjenje** plaćanja komunalne naknade za obrt/trgovačko društvo/ zadrugu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, koje je nastavilo poslovati, ali uz smanjenje prihoda/primitka.
	1. Ne postoji dugovanje prema Općini Ernestinovo. DA NE
	2. Uslijed nastupa posebnih okolnosti prihodi/primici su smanjeni za najmanje 30% u mjesecu koji prethodi mjesecu podnošenja zahtjeva, u odnosu na isto razdoblje prethodne godine. DA NE
	3. U razdoblju za koje se traži oslobođenje od plaćanja komunalne naknade nije došlo do prekida radnog odnosa s radnicima odnosno nije smanjen broj radnika na bilo koji način. DA NE

Uz Zahtjev pod točkom 2. prilažem:

1. Potvrdu porezne uprave o smanjenju prihoda/primitaka
2. Izjavu

Potpis podnositelja zahtjeva

**IZJAVA**

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, potpisom jamčim za točnost i istinitost svih podataka navedenih u zahtjevu za oslobođenje/ umanjenje plaćanja komunalne naknade uslijed pandemije COVID 19 za razdoblje od mjeseca travnja 2020. do mjeseca lipnja 2020. godine.

MJESTO I DATUM:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VLASTORUČNI POTPIS OVLAŠTENE OSOBE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_