

Obecní úřad Křešín

Křešín 21
262 23 Křešín

ŽÁDOST O SLEVU Z POPLATKU ZA SVOZ SKO

V rámci sociálního programu obce Křešín žádám tímto o slevu z poplatku za svoz SKO.

• **Jméno a příjmení:**

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte:

.....

• **Trvalý pobyt:**

• **Výše slevy:**

Datum

Podpis

Podmínky:

O slevu je možné žádat od 1.1. 2025 do 30.6.2025

Sleva 30% se vztahuje na starobní a invalidní důchodce s trvalým pobytem v obci Křešín

Sleva 50% se vztahuje na děti ve věku do 18 let s trvalým pobytem v obci Křešín