

Oznámení poplatníka o SPLNĚNÍ ZÁNIKU podmínek pro sociální osvobození od plateb televizního poplatku

1 - Základní identifikace poplatníka

 Variabilní symbol (VS)¹:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2 - Další údaje poplatníka

Jméno:	Příjmení:	Titul:
<hr/>		
Datum narození [DD.MM.RRRR]		
<hr/>		
Ulice	Číslo popisné	Číslo orientační
<hr/>		
Místo – obec	PSC	ID datové schránky
<hr/>		
E-mailová adresa	Mobil / telefon	

3 - Výpočet

A. Čistý příjem domácnosti za poslední kalendářní čtvrtletí (popř. ¼ čistého ročního příjmu pro OSVČ) v Kč

--	--

	Počet osob	Celková částka živ. minima
I. Poplatník žije v domácnosti jako osoba osamělá	[1]*	x 4 860 = Kč**
II. Poplatník žije v domácnosti společně s dalšími osobami:		
▪ první osoba v domácnosti	[]*	x 4 470 = Kč**
▪ druhá a případně další dospělá osoba/y	[]*	x 4 040 = Kč**
▪ děti do 6 let věku	[]*	x 2 480 = Kč**
▪ děti od 6 do 15 let věku	[]*	x 3 050 = Kč**
▪ nezaopatřené děti od 15 do 26 let věku	[]*	x 3 490 = Kč**
		Kč***

*) Ponechte číslovku, která odpovídá počtu daných osob v domácnosti.

**) Násobte počet osob uvedenou částkou.

***) Sečtěte hodnoty ve sloupci, čímž je spočítáno celkové životní měsíční minimum domácnosti.

B. Nejvyšší částka příjmů pro osvobození ze sociálních důvodů: (měsíční životní minimum, tj. výsledek předchozích odstavců. × 3 × 2,15)

	Kč / čtvrtletí
--	----------------

C. Pro uznání nároku na osvobození musí být vypočítaná částka vyšší než čistý čtvrtletní příjem domácnosti (když [A-B] je větší než 0, pak NESPLŇUJI podmínky):

ANO / NE

4 – Prohlášení

Čestně prohlašuji, že vlastním / držím nebo z jiného právního důvodu alespoň 1 měsíc užívám televizní přijímač a zároveň splňuji podmínky pro osvobození ze sociálních důvodů dle § 4 odst. 2 zákona č. 348/2005 Sb. Beru na vědomí, že uvedením nepravdivých údajů, na základě kterých dojde k neoprávněnému osvobození od povinnosti platit televizní poplatek, je Česká televize oprávněna vystavit přírůžku dle § 9 zákona č. 348/2005 Sb., ve výši 10 000 Kč.

 Datum prohlášení:

--	--	--	--	--	--	--	--

 .

--	--	--	--

 .

--	--	--	--	--	--

 Jméno: _____ Příjmení: _____
.....
Podpis poplatníka / oprávněné osoby²

¹ Poplatníci hradící poplatek prostřednictvím služby SIPO oznamují splnění/zánik podmínek pro osvobození fyzické osoby od televizního poplatku na kterékoliv pobočce České pošty.

² Nutno připojit plnou moc nebo jiný titul k zastupování