Ventspils novada pašvaldības

Nodokļu nodaļai

Vārds, Uzvārds

Personas kods

Māja, Iela

Pagasts, Novads, Pasta indekss

e-pasta adrese

Tālruņa numurs

**IESNIEGUMS**

Lūdzu piešķirt nekustamā īpašuma nodokļa atlaidi 90% apmērā kā personai, kura audzina bērnu invalīdu, attiecībā uz manā īpašumā vai valdījumā esošo nekustamo īpašumu Īpašuma nosaukums, kadastra Nr. kadastra numurs.

Apliecinu, minētais īpašums netiek izmantots saimnieciskajā darbībā, netiek izīrēts vai iznomāts, un ka pieprasītās ziņas par mani ir precīzas un patiesas, piekrītu, ka Nodokļu nodaļa iepazīstas ar maniem un manu bērnu personas datiem, kas nepieciešami lēmuma pieņemšanai par atvieglojuma piešķiršanu.

Pielikumā: Invaliditātes apliecības kopija.

27.11.2014

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (paraksts)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Apliecinu, ka minētā persona atbilst saistošo noteikumu Nr.12 „Par nekustamā īpašuma nodokļa atvieglojumu piemērošanu Ventspils novadā” 3.5.apakšpunktā minētajai nodokļu maksātāju kategorijai.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pagasta sociālais darbinieks \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (vārds, uzvārds, paraksts)