

.....  
**Oznamovateľ** (meno a priezvisko žiadateľa, adresa, telefón)

**Mesto Sabinov  
Mestský úrad  
083 07 Sabinov**

V Sabinove,

Vec

**Oznámenie o splnení nároku na zníženie dane pre FO s ŤZP a FO s ŤZP so sprievodcom**

Týmto oznamujem Mestu Sabinov, že spĺňam podmienku pre zníženie danie podľa čl. 41 ods. 1 písm. b) alebo c) VZN z dôvodu, že som:

- **držiteľ preukazu fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím\*\***
- **držiteľ preukazu fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím so sprievodcom\*\***

Uvedenú skutočnosť preukazujem doložením kópie preukazu, ktorý je prílohou tohto oznámenia.

S pozdravom

.....  
podpis

\*\* hodiace sa zakrúžkujte