

DEKLARACJA O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI – NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁE

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2017 r. poz. 1289, z późn. zm.).

Składający: Formularz przeznaczony dla właścicieli nieruchomości zamieszkałych, położonych na terenie Gminy Zakliczyn.

Miejsce składania: Urząd Miejski w Zakliczynie, Rynek 32, 32-840 Zakliczyn.

A. ORGAN WŁAŚCIWY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI

**Burmistrz Miasta i Gminy Zakliczyn
Rynek 32, 32-840 Zakliczyn**

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI

Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji (zaznaczyć właściwy kwadrat)*

<input type="checkbox"/>	PIERWSZA DEKLARACJA Data powstania obowiązku	<input type="checkbox"/>	KOREKTA / AKTUALIZACJA DEKLARACJI Data powstania zmiany
--------------------------	---	--------------------------	--

C. SKŁADAJĄCY DEKLARACJĘ (zaznaczyć właściwy kwadrat)

<input type="checkbox"/>	WŁAŚCICIEL	<input type="checkbox"/>	WSPÓŁWŁAŚCICIEL
<input type="checkbox"/>	UŻYTKOWNIK / UŻYTKOWNIK WIECZYSTY	<input type="checkbox"/>	ZARZĄDCA NIERUCHOMOŚCI WSPÓLNEJ
<input type="checkbox"/>	INNY PODMIOT		

D. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ

RODZAJ SKŁADAJĄCEGO (zaznaczyć właściwy kwadrat)

<input type="checkbox"/>	OSOBA FIZYCZNA	<input type="checkbox"/>	OSOBA PRAWNA	<input type="checkbox"/>	JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA
--------------------------	----------------	--------------------------	--------------	--------------------------	-------------------------

IMIĘ I NAZWISKO / PEŁNA NAZWA

--

E. ADRES ZAMIESZKANIA / ADRES SIEDZIBY

KRAJ		WOJEWÓDZTWO	
POWIAT		GMINA	
MIEJSCOWOŚĆ		ULICA	
NR DOMU		NR MIESZKANIA	
POCZTA		KOD POCZTOWY	
NR TELEFONU KONTAKTOWEGO: (dane nieobowiązkowe)			

F. ADRES NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE

MIEJSCOWOŚĆ		ULICA	
NR DOMU		NR MIESZKANIA	
POCZTA		KOD POCZTOWY	

G. DEKLARUJĘ ZBIERANIE ODPADÓW KOMUNALNYCH W SPOSÓB (zaznaczyć właściwy kwadrat)

<input type="checkbox"/>	SELEKTYWNY	<input type="checkbox"/>	NIESELEKTYWNY
--------------------------	------------	--------------------------	---------------

H. OBLICZENIE WYSOKOŚCI OPŁAT ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI

Lp.	Miesiąc	Liczba osób w gospodarstwie domowym (zaznaczyć właściwe pola)						Należna opłata
		1	2	3	4	5	6 i więcej	
1	styczeń	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	luty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	marzec	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	kwiecień	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	maj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	czerwiec	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	lipiec	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	sierpień	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	wrzesień	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	październik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	listopad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	grudzień	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
RAZEM – WYSOKOŚĆ ROCZNEJ OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI								

I. DANE UZUPEŁNIAJĄCE / WYJAŚNIENIA

--

J. PODPIS SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ

	-		-	
MIEJSCOWOŚĆ	DATA			CZYTELNY PODPIS

K. ADNOTACJE ORGANU

--

Pouczenie: niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 2017 r. poz. 1201, z późn. zm.).

*** Objasnienia:**

1. Właściciel nieruchomości jest obowiązany złożyć do wójta, burmistrza lub prezydenta miasta deklarację o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi w terminie 14 dni od dnia zamieszkania na danej nieruchomości pierwszego mieszkańca.
2. W przypadku zmiany danych będących podstawą ustalenia wysokości należnej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi lub określonej w deklaracji ilości odpadów komunalnych powstających na danej nieruchomości właściciel nieruchomości jest obowiązany złożyć nową deklarację w terminie 14 dni od dnia nastąpienia zmiany. Opłatę za gospodarowanie odpadami komunalnymi w zmienionej wysokości uiszcza się za miesiąc, w którym nastąpiła zmiana.