*PROJEKT* Załącznik nr 1 do Uchwały Nr…./2019 z dnia ……2019 r.

DEKLARACJA O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMISKŁADANEJ PRZEZ WŁAŚCICIELINIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKANYCH

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Podstawa prawna | | Ustawa z dnia 13 września 1996 roku o utrzymaniu czystości i porządku w gminach *(t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1454 z póź. zm.)* | | | | | | | | | | |
| Składający | | Właściciele nieruchomości znajdujących się w granicach administracyjnych Gminy Dąbrówka, przez których rozumie się także współwłaścicieli, użytkowników wieczystych oraz jednostki organizacyjne i osoby posiadające nieruchomości w zarządzie lub użytkowaniu, a także inne podmioty władające nieruchomością. | | | | | | | | | | |
| Termin składania  Miejsce składania | | W terminie **14 dni** od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie, bądź wygaśnięcie obowiązku uiszczania opłaty lub zaistnienia zdarzeń mających wpływ na wysokość opłaty.  Urząd Gminy Dąbrówka ul. T. Kościuszki 14, 05-252 Dąbrówka | | | | | | | | | | |
| Deklarację należy wypełnić czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie wielkimi, drukowanymi literami. | | | | | | | | | | | | |
| **CEL ZŁOŻENIA DEKLARACJI**(odpowiednie zaznaczyć znakiem x, należy wybrać jedną możliwość) | | | | | | | | | | | | |
| pierwsza deklaracja | | | | Data powstania obowiązku opłaty   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | rok | | | |  | miesiąc | |  | | dzień | | | | | | | | | | |
| aktualizacja deklaracji | | | | Data powstania zmiany   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | | rok | | | |  | miesiąc | |  | | dzień | | | | | | | | | | |
| korekta deklaracji | | | | Okres, którego korekta dotyczy   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | | rok | | | |  | miesiąc | |  | | dzień | | | | | | | | | | |
| Przyczyna złożenia aktualizacji/korekty deklaracji | | | |  | | | | | | | | |
| DANE IDENTYFIKACYJNE \*dotyczy podmiotów będących osobami fizycznymi \*\* dotyczy podmiotów nie będących osobami fizycznymi | | | | | | | | | | | | |
| RODZAJ SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ*(odpowiednie zaznaczyć znakiem* ***x****, należy wybrać jedną możliwość)*  właściciel  współwłaściciel  jednostka organizacyjna i osoba posiadająca nieruchomość w zarządzie lub użytkowaniu  użytkownik wieczysty   inny podmiot | | | | | | | | | | | | |
| IMIĘ I NAZWISKO\*/ PEŁNA NAZWA \*\*  ……………………………………………………………………………………………………………………………………   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | PESEL\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NIP\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | |
| TELEFON KONTAKTOWY…………………………………………………………………………………………………….……….……….……….  e-mail…………………………………………………………………………………………………………………………….……….……….………. | | | | | | | | | | | | |
| ADRES/SIEDZIBA SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ | | | | | | | | | | | | |
| KRAJ | | | | | WOJEWÓDZTWO | | | | POWIAT | | | |
| GMINA | | | | | ULICA | | | | NR DOMU | | | |
| NR LOKALU | | | |
| MIEJSCOWOŚĆ | | | | | KOD POCZTOWY | | | | POCZTA | | | |
| **ADRES NIERUCHOMOŚCI** (należy podać adres nieruchomości, z której będą odbierane odpady komunalne) | | | | | | | | | | | | |
| GMINA | | | | | ULICA | | | | NR DOMU | | | |
| NR LOKALU | | | |
| MIEJSCOWOŚĆ | | | | | KOD POCZTOWY | | | | POCZTA | | | |
| **ODPADY BIODEGRADOWALNE I ZIELONE** | | | | | | | | | | | |
| **Na terenie nieruchomości znajduje się przydomowy kompostownik.** *(Odpowiednie zaznaczyć znakiem* ***x,*** *należy wybrać jedną możliwość. Informacja potrzebna do celów sprawozdawczych, nie wpływa na wysokość opłat)* | | | | | | | | | | | |
| **TAK** | | | | | | **NIE** | | | | | |
| **Wykorzystuję odpady biodegradowalne i zielone w inny sposób - wypełnić w przypadku odpowiedzi NIE** (*Należy opisać w jaki sposób, np. jako pasza dla zwierząt*) | | | | | | | | | | | |
| **OBLICZENIE OPŁATY**LICZBA mieszkańców *(Należy podać liczbę osób zamieszkujących na terenie nieruchomości w każdym lokalu mieszkalnym i budynku mieszkalnym jednorodzinnym)* | | | | | | | | | | | |
| 6.1.1 | Liczba mieszkańców *(Łączna liczba osób mieszkających na nieruchomości)* | | | | | | | | |  | |
| 6.1.2 | Liczba osób objętych zwolnieniem w wysokości 20% dotyczy gospodarstw domowych, w których dochód nie przekracza kwoty uprawniającej do świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, o której mowa w art. 8 ust. 1 lub 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej*(t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1508 zpóź. zm.)*,lub rodziny wielodzietne, o których mowa w ustawie z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny *(t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 1832 zpóź. zm..).*  **UWAGA! Warunkiem korzystania ze zwolnienia jest dołączenie do deklaracji zaświadczenia z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej o spełnianiu kryterium dochodowego lub informacji o numerach kart dużej rodziny i terminie ich ważności wydanych na podstawie ustawy o Karcie Dużej Rodziny.** | | | | | | | | |  | |
| 6.1.3 | Liczba osób niepodlegających zwolnieniu | | | | | | | | |  | |
| Wybór stawki*(znakiem x, należy wybrać jedną możliwość)* | | | | | | | | | | |
| **odpady segregowane***(papier, metal, tworzywo sztuczne, szkło, opakowania wielomateriałowe, odpady komunalne ulegające biodegradacji, pozostałe odpady zmieszane)* | | | | | | | stawka miesięcznej opłaty wynosi: **16,00** złotych miesięcznie od jednego mieszkańca | | | |
| **zmieszane odpady komunalne***(odpady komunalne nie poddane segregacji)* | | | | | | | stawka miesięcznej opłaty wynosi**: 32,00** złote miesięcznie od jednego mieszkańca | | | |
| Wysokość opłaty | | | | | | | | | | |
| Liczba osób z pkt 6.1.2 | | | Wybrana wysokość stawki z pkt 6.2 | | | | | Mnożnik | Wysokość opłaty  kol.1 x kol.2 x kol.3 | | |
| 1 | | | 2 | | | | | 3 | 4 | | |
|  | | |  | | | | | **80%** |  | | |
| Liczba osób z pkt 6.1.3 | | |  | | | | |  |  | | |
|  | | |  | | | | | **100%** |  | | |
|  | | | | | | | | **Razem:**  Suma kol.4 |  | | |
| **Pouczenie**  Powyższa deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego zgodnie z Ustawą z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji(t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1314 ze zm.). | | | | | | | | | | | | | |

….......................................................................................

*(data i czytelny podpis składającego deklarację)*