

Nr dokumentu	Załącznik do Uchwały Nr IV/33/19 Rady Gminy Adamów Z dnia 24 stycznia 2019 r.
--------------	---

POLA JASNE WYPEŁNIĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI CZARNYM LUB NIEBIESKIM
KOLOREM

**DEKLARACJA O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE
ODPADAMI KOMUNALNYMI**

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2018 r. poz. 1454)
Składający:	Formularz przeznaczony jest dla właścicieli nieruchomości, współwłaścicieli, użytkowników wieczystych oraz jednostek organizacyjnych i osób posiadających nieruchomość w zarządzie lub użytkowaniu, a także innych podmiotów władających nieruchomością na terenie Gminy Adamów.
Termin składania:	Obowiązek złożenia deklaracji następuje w terminie 14 dni od dnia zamieszkania na danej nieruchomości pierwszego mieszkańca. W przypadku zmiany danych zawartych w złożonej deklaracji będących podstawą ustalenia wysokości należnej opłaty, właściciel nieruchomości jest zobowiązany złożyć do Wójta Gminy Adamów nową deklarację w terminie 14 dni od daty nastąpienia zmiany.
Miejsce składania:	Urząd Gminy Adamów z siedzibą Adamów 11b, 22 – 442 Adamów
Organ właściwy do złożenia deklaracji:	Wójt Gminy Adamów
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 2016 r, poz. 599 ze zm.).

A. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI
Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji (<i>zaznaczyć właściwy kwadrat</i>): <input type="checkbox"/> 1. pierwsza deklaracja - powstanie obowiązku od (data)..... <input type="checkbox"/> 2. nowa deklaracja – zmiana danych od (data)..... W przypadku zmiany danych zawartych w złożonej deklaracji podać uzasadnienie zmiany danych <input type="checkbox"/> 3. korekta deklaracji
B. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI
Rodzaj podmiotu (<i>zaznaczyć właściwy kwadrat</i>): <input type="checkbox"/> właściciel <input type="checkbox"/> użytkownik <input type="checkbox"/> posiadacz <input type="checkbox"/> współwłaściciel <input type="checkbox"/> współużytkownik <input type="checkbox"/> współposiadacz <input type="checkbox"/> użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> inny podmiot władający nieruchomością (<i>podać jaki</i>):.....

C. DANE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ	
* - dotyczy osób fizycznych ** - dotyczy właścicieli nieruchomości nie będących osobami fizycznymi	
C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE	
Rodzaj właściciela nieruchomości (<i>zaznaczyć właściwy kwadrat</i>): <input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 2. osoba prawna <input type="checkbox"/> 3. jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej	
Nazwisko i imię* / Nazwa pełna **	
Numer PESEL *	REGON **
	Numer NIP **

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA * / ADRES SIEDZIBY **			
Kraj		Województwo	Powiat
Gmina	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość		Kod pocztowy	Poczta
D. ADRES NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE			
Należy wpisać adres nieruchomości, na której powstają odpady (w przypadku zabudowy wielorodzinnej należy podać numery budynków i lokali objętych deklaracją)			
.....			
.....			

E. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE ODPADÓW KOMUNALNYCH	
Oświadczam, że odpady komunalne powstające na terenie nieruchomości, określonej w części D deklaracji, będą gromadzone w sposób: (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
<input type="checkbox"/> SELEKTYWNY <input type="checkbox"/> NIESELEKTYWNY	
Oświadczam, że na terenie nieruchomości zamieszkałej, określonej w części D deklaracji zamieszkuje następująca liczba osób: (podać liczbę mieszkańców ogółem).	
F. WYLICZENIE MIESIĘCZNEJ OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI	
Wyliczenie miesięcznej opłaty:	
Wysokość miesięcznej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi wynosi:	
Liczba osób zamieszkujących nieruchomość: x Stawka opłaty zł. = Kwota opłaty miesięcznej zł.	
Wysokość miesięcznej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi wynosi zł	
G. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO	
<i>oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą</i>	
Imię	Nazwisko
Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)	Podpis składającego / osoby reprezentującej składającego
Numer telefonu (podanie informacji według uznania osoby składającej deklarację)	

H. ADNOTACJE WÓJTA GMINY	
Data (dzień-miesiąc-rok)	Podpis przyjmującego formularz