Załącznik do Uchwały Nr XXV/174/2016 Rady Miejskiej w Głuszycy z dnia 19.07. 2016 roku

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawa prawna:****Składający:** **Termin składania:****Miejsce składania deklaracji:** | Ustawa z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz.U. z 2018 r., poz. 1454 z późn.zm.)Właściciel nieruchomości zamieszkałej i częściowo zamieszkałej położonej na terenie gminy Głuszyca, przez którego rozumie się także , współwłaścicieli, użytkowników wieczystych oraz jednostki organizacyjne i osoby posiadające nieruchomość w zarządzie lub użytkowaniu, a także inne podmioty władające nieruchomością.Jeżeli nieruchomość jest zabudowana budynkiem wielolokalowym, w którym ustanowiono odrębną własność lokali, obowiązki właściciela nieruchomości wspólnej oraz właściciela lokalu obciążają wspólnotę mieszkaniową albo spółdzielnię mieszkaniową.Właściciel nieruchomości jest obowiązany złożyć do Burmistrza Gminy Głuszyca deklarację o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi w terminie 14 dni od dnia zamieszkania na danej nieruchomości pierwszego mieszkańca lub powstania na nieruchomości odpadów komunalnych.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 jest obowiązany złożyć nową deklarację w terminie 14 dni od dnia powstania zmiany.Urząd Miejski w Głuszycy, ul. Grunwaldzka 55, 58-340 Głuszyca, Biuro Obsługi Klienta |
| 1. **ORGAN WŁAŚCIWY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI**
 |
|  | Burmistrz Głuszycy |
| 1. **OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI**
 |
|  | Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji (zaznaczyć właściwe))* Pierwsza deklaracja
* Korekta deklaracji
 | Data zaistnienia zmiany(dzień-miesiąc-rok)\_\_-\_\_-\_\_\_\_ |
| 1. **SKŁADAJĄCY DEKLARACJĘ**

\*- dotyczy osób fizycznych \*\*- dotyczy podmiotów nie będących osobami fizycznymi |
|  | Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwe):* Właściciel
* Współwłaściciel
* Użytkownik wieczysty
* Jednostki organizacyjne i osoby posiadające nieruchomość w zarządzie lub użytkowaniu
* Inny podmiot
 |
|  | Imię i nazwisko\*/ Nazwa pełna \*\* |
|  | Imię ojca \* | Imię matki \* |
|  | Numer : PESEL \*/ NIP \*\* |
|  | Telefon / adres email składającego deklarację( wypełnienie nie jest obowiązkowe) |
|  | ADRES \*/ ADRES SIEDZIBY \*\* |
|  | Kraj  | Województwo | Powiat |
|  | Gmina  | Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
|  | Miejscowość | Kod pocztowy  | Poczta |
| 1. **RODZAJ NIERUCHOMOŚCI** (zaznaczyć właściwe)
 |
|  | * zamieszkała
* niezamieszkała
* w części zamieszkała
 |
| 1. **ADRES NIERUCHOMOŚCI, KTÓREJ DOTYCZY DEKLARACJA** (powstają odpady komunalne)
 |
|  | ULICA; | NR DOMU/ NR LOKALU:----------- / --------------- |
|  | Nr ewidencyjny nieruchomości w rejestrze gruntów ( nr działki wraz z nazwą obrębu geodezyjnego- należy wypełnić w przypadku braku adresu) |  |
| 1. **DOTYCZY WŁAŚCICIELA ZAMIESZKAŁEJ NIERUCHOMOŚCI**
 |
|  | 1. Oświadczam, że na terenie nieruchomości wskazanej w części E niniejszej deklaracji zamieszkuje:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr lokalu | Liczba mieszkańców | Nr lokalu | Liczba mieszkańców | Nr lokalu | Liczba mieszkańców | Nr lokalu | Liczba mieszkańców | Nr lokalu | Liczba mieszkańców |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | 1. Sposób zbierania odpadów komunalnych z nieruchomości ( zaznaczyć właściwe)
 |
|  | * selektywne
* nieselektywne
 |
|  |
|  |
|  | 1. Wysokość opłaty wynosi

……………………………………..zł/miesięcznie za część zamieszkałą nieruchomości |
| 1. **DOTYCZY WŁAŚCICIELA NIEZAMIESZKAŁEJ NIERUCHOMOŚCI**
 |
|  | 1. Oświadczam, że na terenie nieruchomości wskazanej w części E niniejszej deklaracji odpady gromadzone są w następujących pojemnikach (wypełnić właściwe pole):
 |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pojemność****pojemnika** | Stawka opłaty zbiórka odpadów **selektywna** | Stawka opłatyZbiórka odpadów**nieselektywna** | **Liczba pojemników** | **Kwota opłaty**  |
| **1.** | **2.** | **3.** |  | **5** |
| 60 L |  |  |  | ………….zł/miesięcznie |
| 120 L |  |  |  | ………….zł/miesięcznie |
| 240 L |  |  |  | ………….zł/miesięcznie |
| \_\_\_\_\_ L |  |  |  | ………….zł/miesięcznie |
| 2. Miesięczna kwota opłaty-(dotyczy działalności gospodarczej) |  | ………….zł/miesięcznie |

 |
| 1. **ŁĄCZNA NALEŻNA OPŁATA ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI**

(suma pola F3+G2)………………………………………………..zł/ miesięcznie |
| 1. **PODPIS SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ:**
 |
|  | Pouczenie :niniejszej 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 2014 r., poz. 1619 z późn. zm ). |
|  | Data (dzień –miesiąc – rok ) \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_ | Podpis składającego deklarację lub osoby reprezentującej składającego deklarację(czytelny podpis składającego deklarację ) |
| **Termin wpłaty do 10- go dnia każdego miesiąca.** |
| 1. **ADNOTACJE URZĘDOWE**
 |