DEKLARACJA O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI OD właścicieli nieruchomości, na których znajdują się domki letniskowe lub innych nieruchomości wykorzystywanych tylko przez część roku na cele rekreacyjno-wypoczynkowe

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Podstawa prawna | Art. 6j ust. 3b Ustawy z dnia 13 września 1996 roku o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2018 r., poz. 1454 z późn. zm.) | | | |
| Składający | Właściciele nieruchomości znajdujących się w granicach administracyjnych Gminy Czaplinek, 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 Miejski ul. Rynek 6, 78-550 Czaplinek, pokój nr 4 lub pocztą na wskazany adres | | | |
| Deklarację należy wypełnić czytelnie, 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 | |   od   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | | rok | | | |  | miesiąc | |  | | dzień | |   do | | |
| Wyjaśnienie przyczyny złożenia korekty/złożenia deklaracji po terminie | | | | |
| 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*) | | | |
| **WYBÓR STAWKI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI** (odpowiednie zaznaczyć znakiem x) | | | |
|  **odpady segregowane***(papier, metal, tworzywo sztuczne, szkło, opakowania wielomateriałowe, odpady komunalne ulegające biodegradacji, pozostałe odpady zmieszane)* | | **roczna stawka opłaty – ….. zł od nieruchomości** |
| **zmieszane odpady komunalne***(odpady komunalne nie poddane segregacji)* | | **roczna stawka opłaty – ….. zł od nieruchomości** |
| **8 WYSOKOŚCI ROCZNEJ RYCZAŁTOWEJ OPŁATY** | | |

|  |
| --- |
| **Pouczenie**  Powyższa deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego. |

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

*(data i czytelny podpis składającego deklarację)*