

**DEKLARACJA W SPRAWIE USTALENIA WYSOKOŚCI OPŁATY ZA
 GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI**

Podstawa prawna	Ustawa z dnia 13 września 1996 roku o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2016r., poz. 446)
Składający	Właściciel nieruchomości zamieszkałej, współwłaściciel, użytkownik wieczysty oraz jednostki organizacyjne i osoby posiadające nieruchomość w zarządzie lub użytkowaniu, a także inne podmioty władające nieruchomością na terenie Gminy Nowy Kawęczyn
Miejsce składania	Urząd Gminy w Nowym Kawęczynie, Nowy Kawęczyn 32, 96-115 Nowy Kawęczyn

A. ORGAN WŁAŚCIWY DO PRZYJĘCIA DEKLARACJI
WÓJT GMINY NOWY KAWĘCZYN Nowy Kawęczyn 32 96-115 Nowy Kawęczyn

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI	
Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji (zaznaczyć właściwy kwadrat)	
<input type="checkbox"/> pierwsza deklaracja	<input type="checkbox"/> zmiana danych zawartych w deklaracji(dz-m-r)

C. SKŁADAJĄCY DEKLARACJĘ (zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> właściciel	<input type="checkbox"/> współwłaściciel	<input type="checkbox"/> użytkownik wieczysty
<input type="checkbox"/> jednostka organizacyjna lub osoba posiadająca nieruchomość w zarządzie lub użytkowaniu		
<input type="checkbox"/> inny podmiot władający nieruchomością		

D. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ		
RODZAJ SKŁADAJĄCEGO (zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> osoba fizyczna	<input type="checkbox"/> osoba prawna	<input type="checkbox"/> jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej
Imię i nazwisko/Nazwa pełna		
PESEL/NIP		
Imię matki	Imię ojca	
Numer telefonu		

E. ADRES ZAMIESZKANIA/ADRES SIEDZIBY		
Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta

F. DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA

RODZAJ (zaznaczyć właściwy kwadrat)

<input type="checkbox"/> osoba fizyczna	<input type="checkbox"/> osoba prawna	<input type="checkbox"/> jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej
---	---------------------------------------	--

Imię i nazwisko/ Nazwa

.....

PESEL/NIP

.....

Imię matki

.....

Imię ojca

.....

Numer telefonu

.....

G. ADRES ZAMIESZKANIA WSPÓŁWŁAŚCICIELA/ADRES SIEDZIBY

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta

H. ADRES NIERUCHOMOSCI NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta
Nr ewidencyjny działki *		
.....		

I. OŚWIADCZAM, ŻE: (zaznaczyć właściwy kwadrat)

<input type="checkbox"/> gromadzę odpady w sposób selektywny	<input type="checkbox"/> nie gromadzę odpadów w sposób selektywny
--	---

J. WYSOKOŚĆ OPŁATY

Oświadczam, że na terenie nieruchomości zamieszkałych jest osób

Wysokość opłaty za gospodarowanie odpadami wynosi:

Stawka opłaty (zł)..... * liczba osób * 3 miesiące = zł

Opłata kwartalna wynosi

Słownie:.....

K. PODPIS SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ

..... miejscowość i data czytelny podpis
-----------------------------	--------------------------

* podanie danych nieobowiązkowe

Pouczenie

- Niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego na podstawie art. 3 ustawy o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (t.j.Dz. U. z 2016r., poz. 599)
- W przypadku zmiany danych będących podstawą ustalenia wysokości należnej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi właściciel nieruchomości zobowiązany jest złożyć nową deklarację do Wójta Gminy Nowy Kawęczyn w terminie 14 dni od dnia nastąpienia zmiany. Opłatę w zmienionej wysokości uiszcza się za miesiąc, w którym nastąpiła zmiana.
- Właściciel nieruchomości jest zobowiązany złożyć deklarację o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi do Wójta Gminy Nowy Kawęczyn w terminie 14 dni od dnia zamieszkania na danej nieruchomości pierwszego mieszkańca lub powstania na danej nieruchomości odpadów komunalnych.