

**UCHWAŁA NR XIX/133/16  
RADY GMINY ŻARY**

z dnia 2 czerwca 2016 r.

**w sprawie wzoru deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi składanej przez właściciela nieruchomości**

Na podstawie art. 6n ust. 1 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r. poz. 250 ze zm.), Rada Gminy Żary uchwala, co następuje:

**§ 1.** Określa się wzór deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi składanej przez właściciela nieruchomości, zgodnie z załącznikiem do niniejszej uchwały.

**§ 2.** 1. Deklarację, o której mowa w par. 1, właściciel nieruchomości obowiązany jest złożyć:

- 1) terminie 14 dni od dnia zamieszkania pierwszego mieszkańca lub powstania na danej nieruchomości odpadów komunalnych.
- 2) 14 dni od dnia nastąpienia zmiany danych będących podstawą ustalenia wysokości należnej opłaty za gospodarowanie odpadami w szczególności zmiany liczby osób zamieszkujących na terenie nieruchomości, przystąpienia bądź odstąpienia od zbierania odpadów w sposób selektywny.

**§ 3.** 1. Deklarację o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi należy składać w Urzędzie Gminy Żary osobiście, przesyłać pocztą lub za pośrednictwem poczty elektronicznej przesyłając deklarację w postaci pliku PDF lub obrazu deklaracji na adres: [gminazary@gminazary.pl](mailto:gminazary@gminazary.pl).

2. Deklaracje, o których mowa w ust. 1 opatruje się:

- 1) bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym (tekst jedn. Dz. U. 2013r. poz. 262) albo
- 2) podpisem potwierdzonym profilem zaufanym ePUAP w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (tekst jedn. Dz. U. 2014r. poz. 1114).

**§ 4.** Traci moc uchwała Nr XXXVI/414/14 Rady Gminy Żary z dnia 27 lutego 2014r. w sprawie wzoru deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi składanej przez właściciela nieruchomości.

**§ 5.** Wykonanie Uchwały powierza się Wójtowi Gminy Żary.

**§ 6.** Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Lubuskiego.

Przewodniczący Rady Gminy

**Leszek Kasprów**

Załącznik do Uchwały Nr XIX/133/16

Rady Gminy Żary

z dnia 2 czerwca 2016 r.

## DEKLARACJA O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI

<b>Podstawa prawna:</b>	ustawa z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach ( tekst jedn. Dz. U. z 2016 r. poz. 250 ze zm. )
<b>Składający:</b>	formularz przeznaczony dla właścicieli nieruchomości, współwłaścicieli, użytkowników wieczystych oraz jednostek organizacyjnych i osób posiadających nieruchomości w zarządzie lub użytkowaniu a także innych podmiotów władających nieruchomością.
<b>Termin składania:</b>	14 dni od dnia zamieszkania na danej nieruchomości pierwszego mieszkańca lub powstania na danej nieruchomości odpadów komunalnych. W terminie 14 dni od dnia wystąpienia zmiany danych określonych w poprzednio złożonej deklaracji.
<b>Miejsce i organ właściwy do składania deklaracji:</b>	Wójt Gminy Żary Al. Jana Pawła II 6 68-200 Żary

### WYPEŁNIAC DRUKOWANYMI LITERAMI

#### A. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI

1. Cel złożenia deklaracji (proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

- pierwsza deklaracja  
 zmiana danych zawartych w deklaracji data 01-.....-.....

#### B. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI

2. Rodzaj podmiotu (proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

- właściciel nieruchomości       współwłaściciel nieruchomości       użytkownik wieczysty       zarządca nieruchomości  
 najemca, dzierżawca       inny podmiot .....

#### C. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ

3. Rodzaj składającego (proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

- osoba fizyczna       osoba prawna       jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej

#### 4. Dane identyfikacyjne

NAZWISKO/NAZWA PEŁNA (nie potrzebne skreślić)

PIERWSZE IMIĘ/ DRUGIE IMIĘ

IDENTYFIKATOR REGON

PESEL

NR TELEFONU

ADRES EMAIL

#### C.1 ADRES ZAMIESZKANIA/ ADRES SIEDZIBY (nie potrzebne skreślić)

KRAJ	WOJEWÓDZTWO	POWIAT	
GMINA	ULICA	NR DOMU	NR LOKALU
MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY	POCZTA	

#### C.2 ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić w przypadku jeśli inny adres siedziby lub zamieszkania)

KRAJ	WOJEWÓDZTWO	POWIAT	
GMINA	ULICA	NR DOMU	NR LOKALU

