

## 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-.....-.....  
(dzień, miesiąc, rok)

#### 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
MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY	POCZTA	

#### D. ADRES NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE

GMINA	ULICA	NR DOMU	NR LOKALU
MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY	POCZTA	

NR GEODEZYJNY DZIAŁKI/DZIAŁEK, OBREB *(wypełnić w przypadku braku numeru domu)*

5. Rodzaj nieruchomości (proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

zamieszkała  w części zamieszkała

#### E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU OPŁATY

Oświadczam, że na terenie nieruchomości odpady komunalne będą zbierane w następujący sposób\* (zaznaczyć właściwy kwadrat)

SELEKTYWNIE  NIESELEKTYWNIE

Oświadczam, że na terenie nieruchomości znajduje się kompostownik

TAK .....[m<sup>3</sup>]  
(proszę podać pojemność)  NIE

#### F. OPŁATA ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI

	x		=	
liczba osób zamieszkujących nieruchomość		stawka opłaty uchwalona przez Radę Gminy Żary		wysokość opłaty (należy podać w PLN)

#### G. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ/ OSOBY REPREZENTUJĄCEGO SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ

Składając niniejszą deklarację oświadczam, że dane w niej zawarte są zgodne ze stanem rzeczywistym.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis)

#### H. ADNOTACJE URZĘDU

##### Objaśnienia :

\* zgodnie z Regulaminem Utrzymania Czystości i Porządku na terenie Gminy Żary

##### Pouczenie:

- Niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r. poz. 599).
- W przypadku niezłożenia deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi albo uzasadnionych wątpliwości, co do danych zawartych w deklaracji – Wójt Gminy Żary określi, w drodze decyzji, wysokość opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi, biorąc pod uwagę uzasadnione szacunki, w tym średnią ilość odpadów komunalnych powstających na nieruchomościach o podobnym charakterze.