***Załącznik nr 1*** do uchwały Nr XX/223/2016

*Rady Gminy Stawiguda z dnia 15 grudnia 2016r.*

|  |
| --- |
| **I. DEKLARACJA O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI DLA NIERUCHOMOŚCI NA, KTÓREJ ZAMIESZKUJĄ MIESZKAŃCY**  |
| Podstawa prawna: | Ustawa z dnia 13 września 1996r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2016r., poz.250 z późn.zm.) |
| Zobowiązany do złożenia deklaracji: | Deklarację zobowiązani są złożyć właściciele nieruchomości, na których zamieszkują mieszkańcy |
| Termin składania deklaracji: |  Termin składania deklaracji: w ciągu 14 dni od dnia zamieszkania na danej nieruchomości lub 14 dni od dnia, w którym nastąpiły zmiany danych określonych w deklaracji |
| Miejsce składania deklaracji: | Urząd Gminy Stawiguda ul. Olsztyńska 10 |
| Organ właściwy do przyjęcia deklaracji | Wójt Gminy Stawiguda |
| **A.OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI**  |
| **2.Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji** (proszę zaznaczyć stawiając znak „X” w odpowiednim polu) |
| ❑Pierwsza deklaracja  | Dzień-miesiąc-rok powstania obowiązku............................................................................................................................ |  |
| ❑Zmiana danych  | Dzień-miesiąc-rok zmiany danych zawartych w poprzedniej deklaracji............................................................................................................................  |
| ❑Korekta deklaracji  | Miesiąc-rok obowiązywania korekty ……………………………………..………………………………………… |
| **B.PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI**  |
| 1. **Rodzaj podatnika (zaznaczyć** jedno pole znakiem „X”)
 |
|  ❑ Właściciel/Współwłaściciel ❑ Inny……………………………………………( należy podać jaki)  |
|  **B1. DANE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ**  |
| **4. Imię i nazwisko** |
|  |
| **5.PESEL** |  |
| **Dokładny adres stałego zameldowana** | **6. Gmina** | **7.Kod pocztowy** | **8.Poczta** |
|  |  |  |
| **9.Miejscowość** | **10.Ulica** | **11.Numer domu** | **12.Nr lokalu** |
|  |  |  |  |
| **Adres korespondencyjny****(w przypadku innego adresu stałego)** |  |
|  **13.Numer telefonu**  |  | **14.E-mail** |  |
| **C. WERYFIKACJA NIERUCHOMOŚCI, KTÓREJ DOTYCZY DEKLARACJA** |
|  **Adres nieruchomości dla której złożona jest deklaracja** | **15.Kod pocztowy** | **16.Miejscowość** | **17.Ulica** |
|  |  |  |
| **18.Numer domu** | **19.Numer lokalu** | **20.Numer działki z rejestru gruntów** |
|  |  |  |
| **D.DANE DO OKREŚLENIA OPŁTY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNLNYMI** |
| **D. 1. SPOSÓB ZBIERANIA ODPADÓW** |
| **Oświadczam, że na terenie wskazanej nieruchomości będę prowadzić selektywną zbiórkę odpadów** | ❑ **TAK** ❑ **NIE** **(zaznaczyć właściwy kwadrat) 21.** |
| **E. WYSOKOŚĆ MIESIĘCZNEJ OPŁATY ZA GOSPADAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI**  |
| **Opłata miesięczna dla nieruchomości zamieszkałej( dotyczy wszystkich osób zamieszkałych)**  |
|  **……………………………………****(liczba osób)****22.**  | **x** | **……………………………****(stawka miesięcznej opłaty)****23.** | **=** | **………………………...(miesięczna opłata)****24.** |
| **E.1. WYSOKOŚĆ OPŁTY PODLEGAJĄCA ZWOLNIENIU (**na *potwierdzenie prawa do zwolnienia z opłaty, należy dołączyć do składanej deklaracji kserokopię Kart Dużej Rodziny każdej z osób objętych zwolnieniem, a w przypadku, gdy Karta Dużej Rodziny nie została wydana wykaz członków rodziny**wielodzietnej stanowiącej załącznik nr 2****)***  |
|  **……………………………………****(liczba osób zamieszkałych podlegających zwolnieniu na podstawie Uchwały Rady Gminy Stawiguda )****25.** | **x** | **……………………………****(wysokość zwolnienia wynikająca z uchwały Rady Gminy Stawiguda )** **26.** | **=** | **………………………...(kwota zwolnienia iloczyn poz.25 i 26)****27.** |
| **E.2. ŁACZNA KWOTA OPŁATY** |
| **Miesięczna kwota opłaty (różnica pomiędzy opłatą należną poz. 24 a kwotą zwolnienia z poz. 27) – DO ZAPŁATY**  |  **zł/miesiąc****28.**  |
| **F. ZAŁACZNIKI SKLADANE WRAZ Z DEKLARACJĄ(zaznaczyć właściwy kwadrat)** ❑ Zał. 2 Wykaz osób ❑ Inne  |
| **G. PODPIS SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ** |
| ……………..……………………… ……………………………………….. (Miejscowość i data wypełnienia) (Czytelny podpis)29. |
| **H . ADNOTACJE URZĘDOWE** | Kartoteka | Data wprowadzenia do kartoteki |
| **I . Pouczenie** |
| **Niniejsza deklaracja stanowi podstawę prawną do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z art. 3a Ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji ( Dz. U. z 2016 r. poz. 599 ze zmianami**)**Objaśnienia** 1.Zgodnie z art. 6m ustawy z dnia 13 września 1996r o utrzymaniu czystości i porządku w gminach właściciel nieruchomości jest obowiązany złożyć do właściwego organu deklaracje o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi w terminie 14 dni od dnia zamieszkania na danej nieruchomości pierwszego mieszkańca. W przypadku zmiany danych będących podstawą ustalenia należnej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi, (np., przystąpienie bądź odstąpienie od zbierania odpadów w sposób selektywny, zamieszkiwania nowego mieszkańca) właściciel nieruchomości jest obowiązany złożyć nową deklarację w terminie 14 dni od dnia nastąpienia zmiany (art. 6m ust. 2 w/w ustawy). 2. Zgodnie z art. 6o cytowanej ustawy w razie niezłożenia deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi albo uzasadnionych wątpliwości, co do danych zawartych w deklaracji organ określi w drodze decyzji wysokość opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi.3. Miesięcznie naliczona opłata za gospodarowanie odpadami komunalnymi obliczona i wskazana w deklaracji płatna jest -bez wezwania- na właściwy rachunek Urzędu Gminy Stawiguda, w terminie określonym w uchwale Rady Gminy Stawiguda w sprawie terminu, częstotliwości i trybu uiszczania opłat za gospodarowanie odpadami komunalnymi. |