***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. | | | | | | | | | | | | | | | |