



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO

---

Olsztyn, dnia 28 grudnia 2016 r.

Poz. 5373

### UCHWAŁA NR XX/223/2016 RADY GMINY STAWIGUDA

z dnia 15 grudnia 2016 r.

#### **w sprawie zmiany uchwały w sprawie wzoru deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi składanej przez właścicieli nieruchomości**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15, art. 40 ust 1 oraz art. 41 ust 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016 r. poz. 446, z późn. zm.), w związku z art. 6n ust. 1 i 2 ustawy z 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz.U. z 2016 r. poz.250) **Rada Gminy Stawiguda uchwala, co następuje:**

**§ 1.** W uchwale Rady Gminy Stawiguda z dnia 25 czerwca 2015r. nr VIII/73/2015 w sprawie wzoru deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi składanej przez właścicieli nieruchomości wprowadza się następujące zmiany:

1. § 1 pkt 1, otrzymuje brzmienie:

„1) , na której zamieszkują mieszkańcy stanowiący **załącznik nr 1** do niniejszej uchwały”.

2. Dodaje się § 1a o następującym brzmieniu:

„Określa się załącznik do deklaracji, o której mowa w §1 pkt 1

1) wykaz danych dotyczących członków rodziny wielodzietnej stanowiącej **załącznik nr 2** do niniejszej uchwały”.

3. § 4 pkt 1 litera a otrzymuje brzmienie:

„a) załącznik nr 1a – układ informacji i powiązań między nimi w deklaracji o wysokości za gospodarowanie odpadami komunalnymi, na której zamieszkują mieszkańcy”.

4. w § 4 pkt 1 dodaje się literę d o następującym brzmieniu:

„d) załącznik nr 4a - układ informacji i powiązań między nimi w wykazie danych dotyczących członków rodziny wielodzietnej”.

**§ 2.** Pozostałe zapisy uchwały, o której mowa w § 1 - 4 pozostają bez zmian.

**§ 3.** Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Stawiguda.

§ 4. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Warmińsko-Mazurskiego i wchodzi w życie z dniem 1 lutego 2017r.

Przewodniczący Rady Gminy

**Grzegorz Wiczorek**

*Załącznik nr 1 do uchwały Nr XX/223/2016  
Rady Gminy Stawiguda z dnia 15 grudnia 2016 r.*

<b>I. DEKLARACJA O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI DLA NIERUCHOMOŚCI NA KTÓREJ ZAMIESZKUJĄ MIESZKAŃCY</b>				
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			
<b>A.OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI</b>				
<b>2.Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji</b> (proszę zaznaczyć stawiając znak „X” w odpowiednim polu)				
<input type="checkbox"/> Pierwsza deklaracja	Dzień-miesiąc-rok powstania obowiązku .....			
<input type="checkbox"/> Zmiana danych	Dzień-miesiąc-rok zmiany danych zawartych w poprzedniej deklaracji .....			
<input type="checkbox"/> Korekta deklaracji	Miesiąc-rok obowiązywania korekty .....			
<b>B.PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI</b>				
<b>3. Rodzaj podatnika (zaznaczyć jedno pole znakiem „X”)</b>				
<input type="checkbox"/> Właściciel/ Współwłaściciel <input type="checkbox"/> Inny.....( należy podać jaki)				
<b>B1. DANE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ</b>				
<b>4. Imię i nazwisko</b>				
<b>5.PESEL</b>				
<b>Dokładny adres stałego zameldowania</b>	<b>6. Gmina</b>	<b>7.Kod pocztowy</b>	<b>8.Poczta</b>	
	<b>9.Miejscowość</b>	<b>10.Ulica</b>	<b>11.Numer domu</b>	<b>12.Nr lokalu</b>
<b>Adres korespondencyjny (w przypadku innego adresu stałego)</b>				
<b>13.Numer telefonu</b>		<b>14.E-mail</b>		

<b>C. WERYFIKACJA NIERUCHOMOŚCI, KTÓREJ DOTYCZY DEKLARACJA</b>			
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
<b>D.DANE DO OKREŚLENIA OPŁY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI</b>			
<b>D. 1. SPOSÓB ZBIERANIA ODPADÓW</b>			
Oświadczam, że na terenie wskazanej nieruchomości będę prowadzić selektywną zbiórkę odpadów		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (zaznaczyć właściwy kwadrat)	
<b>21.</b>			
<b>E. WYSOKOŚĆ MIESIĘCZNEJ OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI</b>			
<b>Oplata miesięczna dla nieruchomości zamieszkałej( dotyczy wszystkich osób zamieszkałych)</b>			
..... (liczba osób) <b>22.</b>	<b>x</b>	..... (stawka miesięcznej opłaty) <b>23.</b>	<b>=</b>
			..... (miesięczna opłata) <b>24.</b>
<b>E.1. WYSOKOŚĆ OPŁY PODLEGAJĄCA ZWOLNIENIU</b> (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 ) <b>25.</b>	<b>x</b>	..... (wysokość zwolnienia wynikająca z uchwały Rady Gminy Stawiguda ) <b>26.</b>	<b>=</b>
			..... (kwota zwolnienia iloczyn poz.25 i 26) <b>27.</b>
<b>E.2. ŁĄCZNA KWOTA OPŁATY</b>			
Miesięczna kwota opłaty (różnica pomiędzy opłatą należną poz. 24 a kwotą zwolnienia z poz. 27) – DO ZAPŁATY			zł/miesiąc <b>28.</b>
<b>F. ZAŁACZNIKI SKŁADANE WRAZ Z DEKLARACJĄ(zaznaczyć właściwy kwadrat)</b>			
<input type="checkbox"/> Zał. 2 Wykaz osób <input type="checkbox"/> Inne			
<b>G. PODPIS SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ</b>			
..... (Miejscowość i data wypełnienia)		..... (Czytelny podpis)	
<b>29.</b>			
<b>H . ADNOTACJE URZĘDOWE</b>		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 deklarację 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 .

Załącznik nr 2 do Uchwały Nr XX/223/2016  
Rady Gminy Stawiguda  
z dnia 15 grudnia 2016 r.

**WYKAZ DANYCH DOTYCZĄCYCH CZŁONKÓW RODZINY WIELODZIETNEJ**

Adres nieruchomości zamieszkiwanej przez wykazaną poniżej rodzinę wielodzietną

Adres nieruchomości zamieszkiwanej przez wykazaną poniżej rodzinę wielodzietną				
Ulica		Nr domu		Nr lokalu
Lp.	Nazwisko	Imię	PESEL	Pokrewieństwo (matka/ojciec/córka/syn)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Załączniki do wykazu:

- 1) zaświadczenie o uczęszczaniu dziecka do szkoły/studia stacjonarne – dotyczy dzieci powyżej 18 roku życia,
- 2) zaświadczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności – w przypadku dzieci legitymujących się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności

Data.....

Podpis czytelny osoby składającej .....