

DEKLARACJA O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI NA NIERUCHOMOŚCIACH, NA KTÓRYCH ZAMIESZKUJĄ MIESZKAŃCY

Podstawa prawna	Ustawa z dnia 13 września 1996 roku o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (tj.: Dz. U. z 2016 r. poz. 250)		
Składający	Właściciel (w rozumieniu ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach) nieruchomości, współwłaściciel, użytkownik wieczysty, jednostka organizacyjna i osoba posiadająca nieruchomość w zarządzie lub użytkowaniu, a także inne podmioty władające nieruchomością		
Termin składania	W terminie 14 dni od dnia zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie obowiązku opłaty lub wysokości opłaty		
Miejsce składania	Urząd Gminy w Lgocie Wielkiej, ul. Radomszczańska 60, 97 – 565 Lgota Wielka		
Organ właściwy do złożenia deklaracji	Wójt Gminy Lgota Wielka, ul. Radomszczańska 60, 97 – 565 Lgota Wielka		
A. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI:			
A.1. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji (należy zaznaczyć znakiem x właściwy kwadrat)¹⁾			
<input type="checkbox"/> pierwsza deklaracja <input type="checkbox"/> deklaracja zmieniająca (nowa) <input type="checkbox"/> korekta deklaracji			
			1.
A.2. Data zaistnienia okoliczności powodującej obowiązek złożenia deklaracji			
<div style="text-align: center;"> ____ - ____ - ____ (dzień) (miesiąc) (rok) </div>			
			2.
B. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ (* WYPELNI OSOBA FIZYCZNA, ** WYPELNI PODMIOT INNY NIŻ OSOBA FIZYCZNA):			
B.1. Składający deklarację (należy zaznaczyć znakiem x właściwy kwadrat):			
<input type="checkbox"/> Właściciel <input type="checkbox"/> Współwłaściciel <input type="checkbox"/> Jednostka organizacyjna i osoba posiadająca nieruchomość w zarządzie lub użytkowaniu <input type="checkbox"/> Użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> Inny podmiot władający nieruchomością			
			3.
B.2. Rodzaj składającego deklarację (należy zaznaczyć znakiem x właściwy kwadrat):			
<input type="checkbox"/> osoba fizyczna <input type="checkbox"/> osoba prawna <input type="checkbox"/> jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej			
			4.
B.3. Dane identyfikacyjne:			
Nazwisko* / Nazwa pełna**		Pierwsze imię* / Nazwa skrócona**	
		5.	6.
Imię ojca*	Imię matki*	Nr telefonu	
		7.	8.
		9.	
PESEL*	NIP**	REGON**	
		10.	11.
		12.	
B.4. Adres zamieszkania/siedziby składającego deklarację²⁾:			
Kraj		Województwo	Powiat
		13.	14.
		15.	
Gmina/Miasto		Miejscowość	Ulica
		16.	17.
		18.	
Nr domu	Nr lokalu	Kod pocztowy	Poczta
		19.	20.
		21.	22.

B.5. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż w części B.4.):			
Kraj		Województwo	Powiat
23.		24.	25.
Gmina/Miasto		Miejscowość	Ulica
26.		27.	28.
Nr domu	Nr lokalu	Kod pocztowy	Poczta
29.	30.	31.	32.
B. 6. Dane identyfikacyjne współwłaściciela (należy podać dane identyfikacyjne współwłaściciela, * - wypełnia osoba fizyczna, ** wypełnia podmiot inny niż osoba fizyczna) (jeżeli współwłaścicieli jest więcej niż dwóch do deklaracji należy dołączyć odpowiednią ilość załączników Z-DO określających każdego dalszego współwłaściciela):			
Nazwisko* / Nazwa pełna**			Pierwsze imię* /Nazwa skrócona**
33.			34.
Imię ojca*		Imię matki*	Nr telefonu
35.		36.	37.
PESEL*		NIP**	REGON**
38.		39.	40.
B.7. Adres zamieszkania/siedziby współwłaściciela:			
Kraj		Województwo	Powiat
41.		42.	43.
Gmina/Miasto		Miejscowość	Ulica
44.		45.	46.
Nr domu	Nr lokalu	Kod pocztowy	Poczta
47.	48.	49.	50.
B.8. Adres współwłaściciela do korespondencji (jeśli inny niż w części B.7.):			
Kraj		Województwo	Powiat
51.		52.	53.
Gmina/Miasto		Miejscowość	Ulica
54.		55.	56.
Nr domu	Nr lokalu	Kod pocztowy	Poczta
57.	58.	59.	60.
C. ADRES NIERUCHOMOŚCI, Z KTÓREJ MAJĄ BYĆ ODBIERANE ODPADY (JEŚLI INNY NIŻ W CZĘŚCI B.4.):			
Kraj		Województwo	Powiat
61.		62.	63.
Gmina/Miasto		Miejscowość	Ulica
64.		65.	66.
Nr domu	Nr lokalu	Kod pocztowy	Poczta
67.	68.	69.	70.
D.OŚWIADCZAM, ŻE ODPADY KOMUNALNE POWSTAJĄCE NA NIERUCHOMOŚCI WSKAZANEJ W CZĘŚCI C ZBIERANE I ODBIERANE BĘDĄ W SPOSÓB SELEKTYWNY (proszę wpisać znak X we właściwy kwadrat i określić sposób gromadzenia odpadów komunalnych):			
<input type="checkbox"/> tak		<input type="checkbox"/> nie	
		71.	

E.OBLICZENIE WYSOKOŚCI OPŁATY DLA NIERUCHOMOŚCI WSKAZANEJ W CZĘŚCI C:	
Liczba osób zamieszkujących nieruchomość wskazaną w punkcie C	72.
Miesięczna stawka opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi ³⁾	zł/osobę 73.
Miesięczna kwota opłaty (należy wpisać iloczyn wartości z pól 72 i 73)	zł/miesiąc 74.
F. PODPIS SKŁADAJĄCEGO WSKAZANEGO W CZĘŚCI B.3./ OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO WSKAZANEGO W CZĘŚCI B.3:	
Imię 75.	Nazwisko 76.
Podpis (pieczęć) właściciela nieruchomości/osoby reprezentującej właściciela nieruchomości (należy dołączyć pełnomocnictwo) lub inny dokument, z którego wynika uprawnienie do reprezentowania właściciela nieruchomości (czytelny podpis) 77.	
G. ADNOTACJE ORGANU	Data przyjęcia
	Podpis (pieczęć) przyjmującego

Pouczenia:

1. Właściciele nieruchomości położonych na terenie Gminy Lgota Wielka, na których zamieszkują mieszkańcy zobowiązani są uiszczać opłatę za gospodarowanie odpadami komunalnymi.

2. W przypadku niewpłacenia w obowiązujących terminach kwoty wynikającej z niniejszej deklaracji lub wpłaceniu jej w niepełnej wysokości niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 roku o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 599).

3. W razie niezłożenia deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi albo uzasadnionych wątpliwości co do danych zawartych w deklaracji Wójt Gminy określa, w drodze decyzji, wysokość opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi, biorąc pod uwagę dostępne dane właściwe dla wybranej przez radę gminy metody.

Objaśnienia:

1) - Pole „pierwsza deklaracja” należy zaznaczyć „X” w przypadku, gdy dany podmiot nie składał wcześniej deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi na nieruchomości, której dotyczy deklaracja. Pierwszą deklarację należy złożyć w terminie 14 dni od dnia zamieszkania na danej nieruchomości pierwszego mieszkańca lub powstania na danej nieruchomości odpadów komunalnych. Należy wpisać również datę powstania obowiązku złożenia deklaracji.

- Pole „deklaracja zmieniająca (nowa)” należy zaznaczyć znakiem „X” w przypadku zmiany danych będących podstawą ustalenia wysokości należnej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi na danej nieruchomości. Nowa deklarację należy złożyć w terminie 14 dni od dnia nastąpienia zmiany. Opłatę za gospodarowanie odpadami komunalnymi w zmienionej wysokości uiszcza się za miesiąc, w którym nastąpiła zmiana. Należy wpisać datę zaistnienia zmiany mającej wpływ na wysokość opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi.

- Pole „korekta deklaracji” należy zaznaczyć znakiem „X” m.in. w przypadku zmiany danych osobowych, adresowych, w przypadku błędu (np. oczywista omyłka pisarska) w złożonej już deklaracji. Należy wpisać okres, którego dotyczy korekta deklaracji.

2) Adres zamieszkania należy podać, jeśli właścicielem nieruchomości (w rozumieniu ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach) jest osoba fizyczna. W pozostałych przypadkach należy podać adres siedziby.

3) Stawka została określona właściwą uchwałą Rady Gminy w Lgocie Wielkiej w sprawie wyboru metody ustalania opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi oraz ustalania stawki tej opłaty na terenie Gminy Lgota Wielka.

Deklaracje należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, drukowanymi literami, czarnym lub niebieskim kolorem. Wnioskodawca wypełnia pola jasne.

**Z-DO - ZAŁĄCZNIK DO DEKLARACJI - INFORMACJA O WSPÓŁWŁAŚCICIELACH
NIERUCHOMOŚCI (wypełnić, jeżeli nieruchomość znajduje się we współwłasności więcej niż dwóch
współwłaścicieli; wypełnia podmiot składający deklarację)**

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA (NALEŻY PODAĆ DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA, * WYPEŁNIA OSOBA FIZYCZNA, ** WYPEŁNIA PODMIOT INNY NIŻ OSOBA FIZYCZNA):			
Nazwisko* / Nazwa pełna**		Imię* / Nazwa skrócona**	
1.		2.	
Imię ojca*	Imię matki*	Nr telefonu	
3.	4.	5.	
PESEL*	NIP**	REGON**	
6.	7.	8.	
A.2. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY WSPÓŁWŁAŚCICIELA:			
Kraj	Województwo	Powiat	
9.	10.	11.	
Gmina/Miasto	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
12.	13.	14.	15.
Miejscowość	Kod pocztowy	Pocza	
16.	17.	18.	
A.3. ADRES WSPÓŁWŁAŚCICIELA DO KORESPONDENCJI (WYPEŁNIĆ, JEŚLI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA WPISANY W CZĘŚCI A.2.):			
Kraj	Województwo	Powiat	
19.	20.	21.	
Gmina/Miasto	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
22.	23.	24.	25.
Miejscowość	Kod pocztowy	Kod pocztowy	
26.	27.	28.	
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA (NALEŻY PODAĆ DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA, * WYPEŁNIA OSOBA FIZYCZNA, ** WYPEŁNIA PODMIOT INNY NIŻ OSOBA FIZYCZNA):			
Nazwisko* / Nazwa pełna**		Imię* / Nazwa skrócona**	
29.		30.	
Imię ojca*	Imię matki*	Nr telefonu	
31.	32.	33.	
PESEL*	NIP**	REGON**	
34.	35.	36.	
B.2. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY WSPÓŁWŁAŚCICIELA:			
Kraj	Województwo	Powiat	
37.	38.	39.	
Gmina/Miasto	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
40.	41.	42.	43.
Miejscowość	Kod pocztowy	Pocza	
44.	45.	46.	
B.3. ADRES WSPÓŁWŁAŚCICIELA DO KORESPONDENCJI (WYPEŁNIĆ, JEŚLI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA WPISANY W CZĘŚCI B.2.):			
Kraj	Województwo	Powiat	
47.	48.	49.	
Gmina/Miasto	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
50.	51.	52.	53.
Miejscowość	Kod pocztowy	Kod pocztowy	
54.	55.	56.	

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA (NALEŻY PODAĆ DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA, * WYPEŁNIA OSOBA FIZYCZNA, ** WYPEŁNIA PODMIOT INNY NIŻ OSOBA FIZYCZNA):			
Nazwisko* / Nazwa pełna**		Imię* / Nazwa skrócona**	
57.		58.	
Imię ojca*	Imię matki*	Nr telefonu	
59.	60.	61.	
PESEL*	NIP**	REGON**	
62.	63.	64.	
C.2. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY WSPÓŁWŁAŚCICIELA:			
Kraj	Województwo	Powiat	
65.	66.	67.	
Gmina/Miasto	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
68.	69.	70.	71.
Miejscowość	Kod pocztowy	Pocztą	
72.	73.	74.	
C.3. ADRES WSPÓŁWŁAŚCICIELA DO KORESPODENCJI (WYPEŁNIĆ, JEŚLI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA WPISANY W CZĘŚCI C.2.):			
Kraj	Województwo	Powiat	
75.	76.	77.	
Gmina/Miasto	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
78.	79.	80.	81.
Miejscowość	Kod pocztowy	Kod pocztowy	
82.	83.	84.	
D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA (NALEŻY PODAĆ DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA, * WYPEŁNIA OSOBA FIZYCZNA, ** WYPEŁNIA PODMIOT INNY NIŻ OSOBA FIZYCZNA):			
Nazwisko* / Nazwa pełna**		Imię* / Nazwa skrócona**	
85.		86.	
Imię ojca*	Imię matki*	Nr telefonu	
87.	88.	89.	
PESEL*	NIP**	REGON**	
90.	91.	92.	
D.2. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY WSPÓŁWŁAŚCICIELA:			
Kraj	Województwo	Powiat	
93.	94.	95.	
Gmina/Miasto	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
96.	97.	98.	99.
Miejscowość	Kod pocztowy	Pocztą	
100.	101.	102.	
D.3. ADRES WSPÓŁWŁAŚCICIELA DO KORESPODENCJI (WYPEŁNIĆ, JEŚLI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA WPISANY W CZĘŚCI D.2.):			
Kraj	Województwo	Powiat	
103.	104.	105.	
Gmina/Miasto	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
106.	107.	108.	109.
Miejscowość	Kod pocztowy	Kod pocztowy	
110.	111.	112.	

