

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 (t. j.: Dz. U. z 2013 r. poz. 1399, z późniejszymi zmianami).		
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 wysokość opłaty.		
Miejsce składania	Urząd Miejski w Przedborzu, ul. Mostowa 29, 97-570 Przedbórz.		
Organ właściwy do złożenia deklaracji	Burmistrz Miasta Przedborza, ul. Mostowa 29, 97-570 Przedbórz.		
A. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI:			
A.1. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji (należy zaznaczyć właściwy kwadrat) ☐ pierwsza deklaracja ¹ ☐ korekta deklaracji ² ☐ deklaracja zmieniająca (nowa) ³			
1.			
B. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ (* WYPEŁNIA OSOBA FIZYCZNA, ** WYPEŁNIA PODMIOT INNY NIŻ OSOBA FIZYCZNA, *** POŁA NIEOBOWIĄZKOWE)			
B.1. SKŁADAJĄCY DEKLARACJĘ (należy zaznaczyć znakiem x właściwy kwadrat): ☐ Właściciel ☐ Współwłaściciel ☐ Inny podmiot władający nieruchomością ☐ Jednostka organizacyjna i osoba posiadająca nieruchomość w zarządzie lub użytkowaniu ☐ Użytkownik wieczysty			
2.			
B.2. Rodzaj składającego deklarację (należy zaznaczyć znakiem x właściwy kwadrat): ☐ osoba fizyczna ☐ osoba prawna ☐ jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej			
3.			
B.3. Imię i Nazwisko* / Nazwa Podmiotu**			
4.			
Imię ojca, imię matki*		Nr telefonu***	
5.		6.	
PESEL*	NIP**/	REGON**	
7.	8.	9.	
B.4. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ⁴:			
Kraj:		Województwo:	Powiat:
10.		11.	12.
Gmina/Miasto:		Miejscowość:	Ulica:
13.		14.	15.
Nr domu:	Nr lokalu:	Kod pocztowy:	Poczta:
16.	17.	18.	19.
B.5. ADRES DO KORESPONDENCJI (JEŚLI INNY NIŻ W CZĘŚCI B.4.)			
Kraj:		Województwo:	Powiat:
20.		21.	22.

Gmina/Miasto:		Miejscowość:		Ulica:	
23.		24.		25.	
Nr domu:	Nr lokalu:	Kod pocztowy:		Pocztą:	
26.	27.	28.		29.	
B. 6. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA (NALEŻY PODAĆ DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA, * WYPEŁNIA OSOBA FIZYCZNA, ** WYPEŁNIA PODMIOT INNY NIŻ OSOBA FIZYCZNA, *** POŁA NIEOBOWIĄZKOWE) (jeżeli współwłaścicieli jest więcej niż dwóch do deklaracji należy dołączyć odpowiednią ilość załączników Z-DO określających każdego dalszego współwłaściciela)					
Imię i Nazwisko * / Nazwa Podmiotu **					
30.					
Imię ojca, imię matki *				Nr telefonu ***	
31.				32.	
PESEL *		NIP */**:		REGON **:	
33.		34.		35.	
B.7. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY WSPÓŁWŁAŚCICIELA:					
Kraj:		Województwo:		Powiat:	
36.		37.		38.	
Gmina/Miasto:		Miejscowość:		Ulica:	
39.		40.		41.	
Nr domu:	Nr lokalu:	Kod pocztowy:		Pocztą:	
42.	43.	44.		45.	
B.8. ADRES WSPÓŁWŁAŚCICIELA DO KORESPONDENCJI (JEŚLI INNY NIŻ W CZĘŚCI B.7.)					
Kraj:		Województwo:		Powiat:	
46.		47.		48.	
Gmina/Miasto:		Miejscowość:		Ulica:	
49.		50.		51.	
Nr domu:	Nr lokalu:	Kod pocztowy:		Pocztą:	
52.	53.	54.		55.	
C. ADRES NIERUCHOMOŚCI, Z KTÓREJ MAJĄ BYĆ ODBIERANE ODPADY:					
Kraj:		Województwo:		Powiat:	
56.		57.		58.	
Gmina/Miasto:		Miejscowość:		Ulica:	
60.		61.		62.	
Nr domu:	Nr lokalu:	Kod pocztowy:		Pocztą:	
63.	64.	65.		66.	
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):					
☐ tak ☐ nie					
67.					
E.OBLICZENIE WYSOKOŚCI OPŁATY DLA NIERUCHOMOŚCI WSKAZANEJ W CZĘŚCI C					
Liczba osób zamieszkujących nieruchomość wskazaną w punkcie C					
				68.	
Miesięczna stawka opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi ⁵					
				zł/osobę 69.	
Miesięczna kwota opłaty (należy wpisać iloczyn wartości z pól 68 i 69)					
				zł/miesiąc 70.	

F. PODPIS SKŁADAJĄCEGO WSKAZANEGO W CZĘŚCI B.3./ OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO WSKAZANEGO W CZĘŚCI B.3	
Imię: 71.	Nazwisko: 72.
Podpis właściciela nieruchomości/osoby reprezentującej właściciela nieruchomości (należy dołączyć pełnomocnictwo) lub inny dokument, z którego wynika uprawnienie do reprezentowania właściciela nieruchomości (czytelny podpis) 73.	
G. ADNOTACJE ORGANU:	Data przyjęcia
	Podpis (pieczęć) przyjmującego

Pouczenia:

1. Właściciele nieruchomości położonych na terenie Gminy Przedbórz zobowiązani są uiszczać opłatę za gospodarowanie odpadami komunalnymi.

2. W przypadku nie wpłacenia 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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 roku poz. 1619, z późn zm.).

3. W razie niezłożenia deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi albo uzasadnionych wątpliwości co do danych zawartych w deklaracji burmistrz określa, w drodze decyzji, wysokość opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi, biorąc pod uwagę dostępne dane właściwe dla wybranej przez radę gminy metody a w przypadku ich braku – uzasadnione szacunki, w tym w przypadku nieruchomości, na których nie zamieszkują mieszkańcy, średnia ilość odpadów komunalnych powstających na nieruchomościach o podobnym charakterze.

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.

² Pole „korekta deklaracji” należy zaznaczyć znakiem „X” m.in. w przypadku błędu (np. oczywista omyłka pisarska, błąd rachunkowy) w złożonej już deklaracji. Zgodnie z art. 81§ 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2012 r. poz. 747 ze zmianami) do korekty deklaracji należy dołączyć pisemne uzasadnienie przyczyn korekty.

³ 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 gospodarowaniu odpadami komunalnymi w zmienionej wysokości uiszcza się za miesiąc, w którym nastąpiła zmiana.

⁴ 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.

⁵ Stawka została określona właściwą uchwałą Rady Miejskiej w Przedborzu w sprawie wyboru metody ustalania opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi oraz ustalania stawki tej opłaty na terenie Gminy Przedbórz

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

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA (NALEŻY PODAĆ DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA, *WYPEŁNIA OSOBA FIZYCZNA, ** WYPEŁNIA PODMIOT INNY NIŻ OSOBA FIZYCZNA, *** POLA NIEOBOWIĄZKOWE)			
Nazwisko*/ pełna nazwa współwłaściciela**		Imię:	
56.		57.	
Imię ojca, imię matki*		Nr telefonu*** :	
58.		59.	
PESEL* :	NIP**/	REGON** :	
60.	61.	62.	
C.2. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY WSPÓŁWŁAŚCICIELA			
Kraj:	Województwo:	Powiat:	
63.	64.	65.	
Gmina/Miasto:	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
66.	67.	42.	68.
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Poczta:	
69.	70.	71.	
C.3. ADRES WSPÓŁWŁAŚCICIELA DO KORESPODENCJI (WYPEŁNIĆ, JEŚLI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA WPISANY W CZĘŚCI C.2.)			
Kraj:	Województwo:	Powiat:	
72.	73.	74.	
Gmina/Miasto:	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
75.	76.	52.	77.
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kod pocztowy:	
78.	79.	80.	