

**DEKLARACJA O WYSOKOŚCI OPŁATY
ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI**

Podstawa prawna:	Ustawa z 13 września 1996r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2016r. poz. 250)		
Składający:	Właściciel nieruchomości, na której nie zamieszkują mieszkańcy, a powstają odpady komunalne		
Termin składania	W ciągu 14 dni od dnia powstania na danej nieruchomości odpadów komunalnych		
Miejsce składania	Urząd Miasta Świdwin, Plac Konstytucji 3 Maja 1, 78-300 Świdwin		
A. ORGAN WŁAŚCIWY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI			
BURMISTRZ MIASTA ŚWIDWIN PL. KONSTYTUCJI 3 MAJA 1 78-300 ŚWIDWIN			
B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI			
<input type="checkbox"/> Pierwsza deklaracja		<input type="checkbox"/> Zmiana danych zawartych w poprzedniej deklaracji	
C. SKŁADAJĄCY DEKLARACJĘ			
<input type="checkbox"/> Właściciel, użytkownik wieczysty, posiadacz		<input type="checkbox"/> Współwłaściciel, współposiadacz	
<input type="checkbox"/> Zarządca		<input type="checkbox"/> Inny	
D. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ			
<input type="checkbox"/> Osoba fizyczna		<input type="checkbox"/> Osoba prawna	
		<input type="checkbox"/> Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej	
E. Imię i nazwisko / pełna nazwa			
F. Numer identyfikacyjny			
a. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		b. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
(NIP)		(REGON)	
G. Adres nieruchomości, na której powstają odpady komunalne			
Ulica	Nr domu/ nr lokalu	Miejscowość	
Kod pocztowy	Pocztą (Miasto)	Gmina	
Powiat	Województwo	Kraj	
NR EWIDENCYJNY DZIAŁKI W REJESTRZE GRUNTÓW		Obręb	Nr działki
Nr telefonu	email		
H. Adres do korespondencji			
Ulica	Nr domu/ nr lokalu	Miejscowość	
Kod pocztowy	Pocztą (Miasto)	Gmina	
Powiat	Województwo	Kraj	

I. Oświadczam, że na terenie nieruchomości wskazanej w części G niniejszej deklaracji odpady będą gromadzone w sposób selektywny					<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Rodzaj nieruchomości lub zakres prowadzonej działalności, na której znajduje się/pracuje:					..... .....
1) placówka oświatowa, opiekuńcza – łączna liczba uczniów, studentów, pracowników					..... osób	
2) sklep, hurtownia, inny lokal handlowy, biuro, bank, zakład: usługowy, rzemieślniczy, produkcyjny, urząd – liczba pracowników					..... osób	
3) lokal gastronomiczny – liczba miejsc konsumpcyjnych					..... szt.	
4) szpital, hospicjum, dom opieki, hotel, pensjonat, inna placówka noclegowa – liczba łóżek					..... szt.	
5) przychodnia, gabinet lekarski – liczba osób wykonujących pracę					..... osób	
6) obiekt sportowy – średnia liczba osób korzystających w ciągu tygodnia					..... osób	
7) ogród działkowy – liczba działek					..... szt.	
8) targowisko – liczba stanowisk/punktów handlowych					..... szt.	
9) cmentarz – liczba grobów					..... szt.	
10) inne					.....
Pojemność pojemnika / worka	Ilość pojemników / worków	Częstotliwość odbioru w miesiącu	Stawka opłaty w zł (jeżeli zaznaczono TAK w dziale I)	Stawka opłaty w zł (jeżeli zaznaczono NIE w dziale I)	Miesięczna kwota opłaty	
1	2	3	4	5	6	
60 l			7,50	14,00		
110/120 l			15,00	30,00		
240 l			30,00	60,00		
1100 l			85,00	170,00		
RAZEM						
Słownie zł						
Pojemnik/worek na (proszę wybrać rodzaj pojemnika/worka):						
- papier/plastik/metal (ilość) (częstotliwość odbioru)						
- odpady biodegradowalne (ilość) (częstotliwość odbioru)						
- szkło (ilość) (częstotliwość odbioru)						
- odpady zmieszane (ilość) (częstotliwość odbioru)						
UWAGA!!! Ilość pojemników/worków i częstotliwość odbioru musi zgadzać się z danymi wpisanymi w tabeli.						
J. PODPIS(Y) SKŁADAJĄCEGO(CYCH) DEKLARACJĘ						
..... miejscowość i data					..... czytelny podpis	
K. ADNOTACJE URZĘDU:						
data					podpis przyjmującego deklarację	
POUCZENIE:						
1. Niniejsza deklaracja stanowi podstawę prawną do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z ustawą z dnia 17 czerwca 1996 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 2016 r. poz. 599).						
2. W przypadku zmiany danych będących podstawą ustalenia wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi na terenie danej nieruchomości właściciel nieruchomości obowiązany jest złożyć nową deklarację do Burmistrza Miasta Świdwin w terminie 14 dni od dnia nastąpienia zmiany. Przy składaniu deklaracji zmieniającej podstawę naliczenia opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi liczy się data wpływu deklaracji do Urzędu Miasta w Świdwinie.						
OBJAŚNIENIA:						
1. Wysokość stawek opłat za gospodarowanie odpadami komunalnymi określa uchwała Nr XIX/157/16 Rady Miasta Świdwin z dnia 29 czerwca 2016 roku w sprawie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości, na których nie zamieszkują mieszkańcy, a powstają odpady komunalne.						
2. Opłata za gospodarowanie odpadami komunalnymi uiszczana jest na rachunek bankowy lub w kasie Urzędu Miasta Świdwin w ciągu 10 dni po zakończeniu miesiąca, którego obowiązek ponoszenia opłaty dotyczy, wyjątek stanowi opłata za grudzień, którą uiszcza się do końca bieżącego roku kalendarzowego, tj. do 31 grudnia.						
3. Wzór formularza deklaracji dostępny jest na stronie Urzędu Miasta www.swidwin.pl oraz na stronie www.odpady.swidwin.pl .						