

**DEKLARACJA O WYSOKOŚCI OPŁATY
ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI
- nieruchomości na terenie Gminy Lesznowola, na których
zamieszkuja mieszkańcy**

Podstawa prawna: Ustawa z 13 września 1996r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (tekst jednolity Dz. U. z 2013, poz. 1399 z późn. zm.)	
Składający: Właściciel nieruchomości zamieszkałej na terenie Gminy Lesznowola	
Miejsce składania: Kancelaria Urzędu Gminy w Lesznowoli, ul. GRN 60.	
A. ORGAN WŁAŚCIWY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI	
Nazwa i adres siedziby organu, do którego należy złożyć deklarację: WÓJT GMINY LESZNOWOLA UL. GRN 60 05-506 LESZNOWOLA	
B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI	
1. CEL ZŁOŻENIA DEKLARACJI (zaznaczyć właściwy kwadrat)	
<input type="checkbox"/> PIERWSZA DEKLARACJA <i>(art. 6m ust. 1 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach, Dz. U. z 2013 r. poz. 1399 z późn. zm.)</i>	Data powstania obowiązku opłaty (_____ - _____ - _____) (dzień, miesiąc, rok)
<input type="checkbox"/> ZMIANA DANYCH W DEKLARACJI	Data powstania obowiązku opłaty (_____ - _____ - _____) (dzień, miesiąc, rok)
<input type="checkbox"/> KOREKTA DEKLARACJI	Okres obowiązywania od (_____ - _____ - _____) (dzień, miesiąc, rok) Okres obowiązywania do (_____ - _____ - _____) (dzień, miesiąc, rok)
C. DANE WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI	
2. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat)	
<input type="checkbox"/> Właściciel <input type="checkbox"/> Współwłaściciel <input type="checkbox"/> Użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> Jednostki organizacyjne i osoby posiadające nieruchomości w zarządzie lub w użytkowaniu <input type="checkbox"/> Inne podmioty władające nieruchomością	
D. DANE DOTYCZĄCE NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁEJ, NA KTÓREJ POWSTAŁY ODPADY KOMUNALNE (W PRZYPADKU POSIADANIA WIĘCEJ NIŻ JEDNEJ NIERUCHOMOŚCI DLA KAŻDEJ Z NICH NALEŻY WYPEŁNIĆ ODRĘBNĄ DEKLARACJĘ)	
D.1. OSOBA FIZYCZNA	
3. Nazwisko	4. Imię/Imiona
5. PESEL	6. Telefon / e-mail

D.2. ADRES ZAMIESZKANIA / ADRES SIEDZIBY					
7. Kraj		8. Województwo		9. Powiat	
10. Gmina		11. Ulica		12. Nr domu	13. Nr lokalu
14. Miejscowość		15. Kod pocztowy		16. Poczta	
D.3. ADRES NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ ZAMIESZKUJĄ MIESZKAŃCY I POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE (WYPEŁNIĆ, JEŻELI JEST INNY NIŻ W CZĘŚCI D 1 LUB D 2.)					
17. Miejscowość		18. Ulica		19. Nr domu	20. Nr lokalu
D.4 RODZAJ NIERUCHOMOŚCI (ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWY KWADRAT)					
21. <input type="checkbox"/> Zamieszkała			22. <input type="checkbox"/> W części zamieszkała i w części niezamieszkała		
D.5. RODZAJ ZABUDOWY DLA NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁEJ LUB W CZĘŚCI NIEZAMIESZKAŁEJ (ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWY KWADRAT)					
23. <input type="checkbox"/> Jednorodzinna			24. <input type="checkbox"/> Wielorodzinna		
D.6. W CZĘŚCI LOKALU MIESZKALNEGO PROWADZONA JEST OBSŁUGA BIUROWA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWY KWADRAT)					
25. <input type="checkbox"/> Tak			26. <input type="checkbox"/> Nie		
D.7. DANE PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ BIUROWĄ					
27. Imię i nazwisko / Pełna nazwa					
28. NIP		29. REGON		30. Telefon / e-mail	
E. DANE STANOWIĄCE PODSTAWĘ DO ZWOLNIENIA Z OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI. Dla osób których dochód nie przekracza kwoty uprawniającej do świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, o której mowa w art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj.Dz.U. z 2015 r. poz. 163, z późn. zm.)					
31. Czy właściciel nieruchomości będzie się ubiegał się o zwolnienie z opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi					
<input type="checkbox"/> Tak			<input type="checkbox"/> Nie		
F. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU OPŁATY					
32. Oświadczam, że na terenie nieruchomości wskazanej w części D niniejszej deklaracji miesięczna ilość zużytej wody wynosi m ³					
33. Oświadczam, iż odpady komunalne z nieruchomości będą zbierane i odbierane w sposób (zaznaczyć właściwy kwadrat):					
<input type="checkbox"/> selektywny		<input type="checkbox"/> nieselektywny (zmieszany)			

34. Oświadczam, że bioodpady będę gromadzić w kompostowniku, a uzyskany kompost będę wykorzystywać na własne potrzeby na mojej posesji (zaznaczyć właściwy kwadrat):

tak nie

G. OPŁATA ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI

Miesięczna stawka opłaty za odpady komunalne od 1m³ zużytej wody w danej nieruchomości (określona w uchwale Nr 135/XII/2015 Rady Gminy Lesznowola z dnia 11 września 2015r.w sprawie wyboru metody ustalenia opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi od właścicieli nieruchomości zamieszkałych oraz ustalenia stawki takiej opłaty, ustalenia stawki opłaty za pojemnik z odpadami komunalnymi powstałymi na nieruchomości, na której nie zamieszkują mieszkańcy, a powstają odpady komunalne oraz ustalenia ryczałtowej stawki opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi od domku letniskowego lub od innej nieruchomości wykorzystywanej na cele rekreacyjno – wypoczynkowe).

- **3,20 zł** za 1m³ zużytej wody z danej nieruchomości, na której odpady są zbierane i odbierane w sposób selektywny,
- **6,40 zł** za 1m³ zużytej wody z danej nieruchomości, jeżeli odpady są zbierane i odbierane w sposób nieselektywny (zmieszany)

37. **Miesięczna kwota opłaty;**
(wartość iloczynu z poz. 35 lub 36 zależnie od sposobu zbiórki odpadów)

..... , zł

35.ODPADY SĄ ZBIERANE I ODBIERANE W SPOSÓB SELEKTYWNY

3,20 zł x m³ (miesięczna ilość zużytej wody z danej nieruchomości) = , zł.

36.ODPADY SĄ ZBIERANE I ODBIERANE W SPOSÓB NIESELEKTYWNY (zmieszany)

6,40 zł x m³ (miesięczna ilość zużytej wody z danej nieruchomości) = , zł.

H. WYRAŻAM ZGODĘ NA OTRZYMYWANIE KOMUNIKATÓW DROGĄ:
(ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWY KWADRAT)

38. Elektroniczną (e-mail)

39. Telefoniczną (sms)

40. Nie wyrażam zgody

Osoby upoważnione do reprezentowania - pełnomocnictwo: ¹⁾

Podstawa umocowania

Podstawa umocowania

Podstawa umocowania

Sposób reprezentacji: ²⁾

Osoby upoważnione do reprezentowania:

¹⁾ Należy wpisać **imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr telefonu oraz serię i nr dowodu osobistego osoby upoważnionej oraz podstawę umocowania** tj. pełnomocnictwo, umowa spółki, KRS itp. Do deklaracji należy dołączyć dokument potwierdzający pełnomocnictwo.

W przypadku pełnomocnictwa ogólnego lub szczególnego pełnomocnictwo powinno być udzielone na piśmie i złożone z niniejszą deklaracją w oryginale lub w formie uwierzytelnionego odpisu **wraz z załączonym dowodem opłaty z uiszczoną opłatą skarbową (17,00 zł)** zgodnie z *ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej* (*Dz. U. z 2014 r. poz.1628, z późn. zm*)

²⁾ Należy wpisać czy pełnomocnicy mogą działać samodzielnie, czy też posiadają pełnomocnictwo łączne.

Wpłaty za pełnomocnictwa należy dokonywać na rachunek bankowy Urząd Gminy Lesznów ul. Gminnej Rady Narodowej 60 05-506 Lesznów NIP: 123-12-20-334 Nr konta: 55 8022 0000 0000 0257 2000 0018

I. PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ DEKLARACJĘ

41. Data

42. Czytelny podpis (z podaniem imienia i nazwiska)

J. ADNOTACJE URZĘDU

43. Uwagi organu

POUCZENIE

W przypadku nie wpłacenia w określonych ustawowo terminach miesięcznej opłaty lub wpłacania jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1619 ze zm.).

Objaśnienia: Wszystkie objaśnienia dotyczące wypełnienia deklaracji znajdują się w treści deklaracji.