Załącznik nr 1

do Uchwały nr XXVII/197/16

Rady Gminy Medyka

 z dnia 16 sierpnia 2016r.

POLA JASNE WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCI KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

**DEKLARACJA O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE**

**ODPADAMI KOMUNALNYMI**

|  |  |
| --- | --- |
| Podstawa | Ustawa z dnia 13 września 1996r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach |
| prawna: | (Dz. U. z 2016 r. poz. 250) |
| Składający: | Formularz przeznaczony dla właścicieli nieruchomości zamieszkałych. |
| Miejsce | Urząd Gminy w Medyce; Medyka 288, 37-732 Medyka |
| składania: |  |

|  |
| --- |
| 1. **ORGAN WŁAŚCIWY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI**
 |
| WÓJT GMINY MEDYKAMedyka 28837-732 Medyka |

|  |
| --- |
| 1. **OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI**
 |
| Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji (zaznaczyć właściwy kwadrat):PIERWSZA DEKLARACJA ZMIANA DANYCH ZAWARTYCH W PIERWSZEJ DEKLARACJI |

|  |
| --- |
| 1. **SKŁADAJĄCY DEKLARACJĘ (zaznaczyć właściwy kwadrat):**
 |
|  WŁAŚCICIEL, UŻYTKOWNIK LUB POSIADACZ WSPÓŁWŁAŚCICIEL, WSPÓŁUŻYTKOWNIK, WSPÓŁPOSIADACZ |

|  |
| --- |
| 1. **DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ**
 |
| NAZWA PEŁNA / IMIĘ I NAZWISKO |
| NUMER TELEFONU: |
| ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ: |

|  |
| --- |
| 1. **ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA**
 |
| KRAJ | WOJEWÓDZTWO | POWIAT |
| GMINA | ULICA | NR DOMU | NR LOKALU |
| MIEJSCOWOŚĆ | KOD POCZTOWY | POCZTA |
| 1. **ADRES NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE**
 |
| KRAJ | WOJEWÓDZTWO | POWIAT |
| GMINA | ULICA | NR DOMU | NR LOKALU |
| MIEJSCOWOŚĆ | KOD POCZTOWY | POCZTA |

|  |
| --- |
| 1. **OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ**
 |
| Oświadczam, że na terenie nieruchomości wskazanej w części F niniejszej deklaracji zamieszkuje (należy podać liczbę mieszkańców): …………Odpady komunalne gromadzone są w sposób selektywny/nieselektywny\*Wysokość miesięcznej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi wynosi ……………. zł(słownie złotych: …………………………………………………………………………………….)**Miesięczna kwota opłaty wynika z ilości osób zamieszkujących daną nieruchomość pomnożoną przez stawkę opłaty określoną w Uchwale Rady Gminy Medyka w sprawie wyboru metody ustalenia opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi oraz ustalenia stawki tej opłaty.**Oświadczam, że znane mi są przepisy prawne dotyczące prawdziwości danych zawartych w składanej deklaracji.…………………………….. ………………………….  (miejscowość i data) (czytelny podpis) |

|  |
| --- |
| 1. **ADNOTACJE ORGANU**
 |
|  |

**Pouczenie**

**Niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 2016r poz. 599).**

**Objaśnienia:**

1. Właściciel nieruchomości jest obowiązany złożyć deklarację do Wójta Gminy Medyka o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi w terminie 14 dni od dnia zamieszkania na danej nieruchomości pierwszego mieszkańca lub powstania na danej nieruchomości odpadów komunalnych.
2. W przypadku zmiany danych będących podstawą ustalenia wysokości należnej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi lub określonej w deklaracji ilości odpadów komunalnych powstających na danej nieruchomości właściciel nieruchomości jest obowiązany złożyć nową deklarację do Wójta Gminy Medyka w terminie 14 dni od dnia nastąpienia zmiany. Opłatę za gospodarowanie odpadami komunalnymi w zmienionej wysokości uiszcza się za miesiąc, w którym nastąpiła zmiana.

**\* niepotrzebne skreślić**