

ZARZĄDZENIE NR 186.12.025  
**BURMISTRZA MIASTA I GMINY MUROWANA GOŚLINA**

z dnia 4 kwietnia 2025 r.

**w sprawie przeprowadzenia kontroli na terenie gminy Murowana Goślina oraz  
prowadzenia ewidencji.**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1465 z późn. zm.) oraz art. 6 ust. 5a, 5aa i 5ab oraz art. 3 ust. 3 i art. 9u ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2024 r. poz. 399 z późn. zm.) oraz art. 48 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024 r. poz. 236 z późn. zm.) oraz art. 379 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (Dz. U. z 2024 r. poz. 54 z późn. zm.) w związku z art. 9d, 9e i 9u ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach zarządzam co następuje:

**§ 1.** Zarządza się przeprowadzenie kontroli zbiorników bezodpływowych oraz przydomowych oczyszczalni ścieków na nieruchomościach położonych na terenie gminy Murowana Goślina.

1. Kontrola obejmować będzie:

- a) Sprawdzenie wyposażenia nieruchomości w zbiornik bezodpływowy na nieczystości ciekłe lub w przydomową oczyszczalnię ścieków bytowych, spełniające wymagania określone w odrębnych przepisach.
- b) Stwierdzenie posiadania przez właścicieli nieruchomości umowy zawartej z przedsiębiorcą świadczącym usługi opróżniania zbiorników bezodpływowych lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transportu nieczystości ciekłych na terenie gminy Murowana Goślina.
- c) Udokumentowanie wykonania obowiązku pozbywania się zebranych na terenie nieruchomości nieczystości ciekłych w postaci dowodów potwierdzających wykonanie wywozu nieczystości ciekłych, wystawionych każdorazowo po wykonaniu usługi przez przedsiębiorcę posiadającego zezwolenie Burmistrza Murowanej Gośliny na prowadzenie działalności w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transportu nieczystości ciekłych.

2. Ustala się wzory dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia kontroli:

- a) Formularz zgłoszenia do ewidencji gminnej zbiornika bezodpływowego lub przydomowej oczyszczalni ścieków, stanowiący załącznik nr 1 do zarządzenia.
- b) Wzór upoważnienia do przeprowadzenia kontroli, stanowiący załącznik nr 2 do zarządzenia.
- c) Wzór protokołu kontroli, stanowiący załącznik nr 3 do zarządzenia.

3. Plan kontroli zbiorników bezodpływowych oraz przydomowych oczyszczalni ścieków stanowi załącznik nr 4 do zarządzenia.

**§ 2.** Zarządza się przeprowadzenie kontroli przedsiębiorców posiadających zezwolenie na opróżnianie zbiorników bezodpływowych lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transportu nieczystości ciekłych na terenie miasta i gminy Murowana Goślina.

1. Kontrola obejmować będzie:

- a) Kontrolę w zakresie wyposażenia technicznego bazy transportowej.
- b) Kontrolę w zakresie wyposażenia technicznego dla pojazdów asenizacyjnych przeznaczonych do świadczenia usług.
- c) Kontrolę w zakresie przekazywania nieczystości ciekłych do stacji zlewnych.
- d) Kontrolę pod względem spełnienia warunków wydanego zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie wykonania usług asenizacyjnych.

2. Ustala się wzory dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia kontroli:

- a) Wzór upoważnienia do przeprowadzenia kontroli, stanowiący załącznik nr 5 do zarządzenia.
- b) Wzór protokołu kontroli, stanowiący załącznik nr 6 do zarządzenia.

**§ 3.** Zarządza się przeprowadzenie kontroli w zakresie spełnienia przez przedsiębiorcę warunków wymaganych do wykonywania działalności regulowanej w zakresie odbioru odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości.

1. Kontrola obejmować będzie:

- a) Kontrola bazy magazynowo-transportowej.
- b) Kontrolę wyposażenia umożliwiającego odbiór odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości.
- c) Kontrolę pojazdów pod względem odpowiedniego stanu sanitarnego i wyposażenia pojazdów i urządzeń.

2. Ustala się wzory dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia kontroli:

- a) Zawiadomienie o zamiarze wszczęcia kontroli, stanowiący załącznik nr 7 do zarządzenia,
- b) Wzór upoważnienia do przeprowadzenia kontroli, stanowiący załącznik nr 8 do zarządzenia.
- c) Wzór protokołu kontroli, stanowi załącznik nr 9 do zarządzenia.

3. Plan kontroli, stanowi załącznik nr 10 do zarządzenia.

**§ 4.** Zarządza się przeprowadzenie kontroli ogólnej, która będzie obejmować:

- a) Zakres zagospodarowania odpadami stałymi.
- b) Oznakowanie budynku.
- c) Sposób zagospodarowania nieczystości ciekłych.
- d) Stosowanie źródła ciepła i źródła spalania paliw.
- e) Przeciwdziałanie chorobom zakaźnym zwierząt.

1. Ustala się wzory dokumentów:

- a) Wzór legitymacji służbowej umożliwiający przeprowadzenie kontroli, stanowiący załącznik nr 11 do zarządzenia.
- b) Wzór protokołu kontroli, stanowiący załącznik nr 12 do zarządzenia.

**§ 5.** Wykonanie zarządzenia powierza się, w zakresie:

- a) § 1 i § 2 Kierownikowi Referatu Ochrony Środowiska, Rolnictwa i Transportu Publicznego.
- b) § 3 Kierownikowi Biura Gospodarki Odpadami.
- c) § 4 Komendantowi Straży Miejskiej w Murowanej Goślinie.

**§ 6.** Kontrole zostaną przeprowadzone przez upoważnionych pracowników Urzędu Miasta i Gminy oraz funkcjonariuszy Straży Miejskiej w Murowanej Goślinie.

**§ 7.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr .....  
 Burmistrza Miasta i Gminy Murowana Goślina  
 z dnia 4 kwietnia 2025 r.



**Murowana  
Goślina**



**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO GMINNEJ EWIDENCJI ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH  
(SZAMB), PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW**

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Proszę zaznaczyć właściwe:<br><input type="checkbox"/> budynek mieszkalny<br><input type="checkbox"/> działka rekreacyjna, Rodzinne Ogródki Działkowe<br><input type="checkbox"/> przemysł                                                                      |                                                                                                                                                                           |
| Właściciel nieruchomości (zgodnie z ustawą to również współwłaściciel, użytkownik wieczysty oraz jednostki organizacyjne i osoby posiadające nieruchomości w zarządzie lub użytkowaniu, a także podmioty tej nieruchomości)/ użytkownik/ inna forma użytkowania | Proszę zaznaczyć właściwe:<br><input type="checkbox"/> właściciel nieruchomości<br><input type="checkbox"/> użytkownik<br><input type="checkbox"/> inna forma użytkowania |
| Imię i nazwisko                                                                                                                                                                                                                                                 | .....                                                                                                                                                                     |
| Adres nieruchomości, której dotyczy zgłoszenie:                                                                                                                                                                                                                 | Proszę podać miejscowość, ulicę, nr budynku, nr działki ewidencyjnej:<br>.....<br>.....<br>.....                                                                          |
| Liczba osób zamieszkujących posesję:                                                                                                                                                                                                                            | .....                                                                                                                                                                     |
| Zaopatrzenie w wodę:                                                                                                                                                                                                                                            | Proszę zaznaczyć właściwe:<br><input type="checkbox"/> z wodociągu<br><input type="checkbox"/> ze studni                                                                  |
| Ilość pobranej wody przez użytkowników w ciągu roku [m³]:                                                                                                                                                                                                       | .....                                                                                                                                                                     |

| SPOSÓB ZAGOSPODAROWANIA NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Proszę zaznaczyć właściwe:<br><input type="checkbox"/> zbiornik bezodpływowy<br><input type="checkbox"/> przydomowa oczyszczalnia ścieków<br><input type="checkbox"/> inne (jakie?) ..... |                                                                                                                                                                                                                                        |
| Jeśli zaznaczono <b>zbiornik bezodpływowy</b> proszę wypełnić poniższy zakres pytań:                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                        |
| Liczba zbiorników:                                                                                                                                                                        | .....                                                                                                                                                                                                                                  |
| Pojemność zbiornika/ów [m³]                                                                                                                                                               | 1. ....<br>2. ....<br>3. ....                                                                                                                                                                                                          |
| Konstrukcja zbiornika:                                                                                                                                                                    | Proszę zaznaczyć właściwe:<br><input type="checkbox"/> zbiornik jednokomorowy<br><input type="checkbox"/> zbiornik dwukomorowy<br><input type="checkbox"/> zbiornik trzykomorowy                                                       |
| Technologia wykonania zbiornika (materiał):                                                                                                                                               | Proszę zaznaczyć właściwe:<br><input type="checkbox"/> kręgi betonowe<br><input type="checkbox"/> metalowy<br><input type="checkbox"/> poliestrowy<br><input type="checkbox"/> zalewany betonem<br><input type="checkbox"/> inne ..... |
| Uszczelnienie dna zbiornika:                                                                                                                                                              | Proszę zaznaczyć właściwe:<br><input type="checkbox"/> beton<br><input type="checkbox"/> materiał ceramiczny<br><input type="checkbox"/> inne .....<br><input type="checkbox"/> brak uszczelnienia                                     |
| Czy jest podpisana umowa z firmą na opróżnianie zbiornika/ów:                                                                                                                             | Proszę zaznaczyć właściwe:<br><input type="checkbox"/> tak, nr umowy .....<br>data zawarcia .....<br><input type="checkbox"/> nie                                                                                                      |
| Nazwa i adres firmy świadczącej usługę opróżniania zbiornika/ów oraz transport nieczystości ( <b>proszę załączyć kopię umowy/ów</b> ):                                                    | Proszę podać nazwę, miejscowość, ulicę, nr budynku:<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                         |
| Częstotliwość opróżniania zbiornika/ów w m³ na tydzień, miesiąc, kwartał ( <b>proszę załączyć ostatnie dwa potwierdzenia wywozu nieczystości</b> ):                                       | .....<br>.....                                                                                                                                                                                                                         |
| Jeśli zaznaczono <b>przydomową oczyszczalnię ścieków</b> proszę wypełnić poniższy zakres pytań:                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                        |

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Typ przydomowej oczyszczalni ścieków:                                                                                                  | Proszę zaznaczyć właściwe:<br><input type="checkbox"/> mechaniczno-biologiczna z drenażem rozsączającym<br><input type="checkbox"/> mechaniczno-biologiczna z odprowadzeniem wód<br><input type="checkbox"/> mechaniczna (odstojnik) z drenażem rozsączającym<br><input type="checkbox"/> mechaniczna (odstojnik) z drenażem do wód<br><input type="checkbox"/> inna ..... |
| Producent oczyszczalni, model:                                                                                                         | .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Przepustowość oczyszczalni [m³/d]:                                                                                                     | .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Rok uruchomienia oczyszczalni:                                                                                                         | .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Czy jest podpisana umowa z firmą na opróżnianie przydomowej oczyszczalni?                                                              | Proszę zaznaczyć właściwe:<br><input type="checkbox"/> tak, nr umowy .....<br>data zawarcia .....<br><input type="checkbox"/> nie                                                                                                                                                                                                                                          |
| Nazwa i adres firmy świadczącej usługę opróżniania zbiornika/ów oraz transport nieczystości ( <b>proszę załączyć kopię umowy/ów</b> ): | Proszę podać nazwę, miejscowość, ulicę, nr budynku:<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Ilość wywożonego osadu w m³ ( <b>proszę załączyć ostatnie potwierdzenie wywozu osadu</b> ):                                            | .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

.....  
data i podpis Wnioskodawcy

Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr .....  
Burmistrza Miasta i Gminy Murowana Goślina  
z dnia 4 kwietnia 2025 r.



## Burmistrz Miasta i Gminy **Murowana Goślina**

Murowana Goślina, dnia ..... r.

Rejestr upoważnień ...../.....

### UPOWAŻNIENIE

Działając na podstawie art. 33 ust. 1 i 3 w związku z art. 26 ust. 1 i 3 w związku z art. 11a ust. 3 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym oraz na podstawie art. 6 ust. 5a i 5aa oraz art. 9u ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2024 r. poz. 399 z późn. zm.) upoważniam Pana/ią ..... – pracownika Urzędu Miasta i Gminy Murowana Goślina/funkcjonariusza Straży Miejskiej w Murowanej Goślinie\*, legitymującemu się dowodem osobistym nr ..... do przeprowadzenia kontroli zbiorników bezodpływowych oraz przydomowych oczyszczalni ścieków na terenie gminy Murowana Goślina.

Upoważnienie udziela się bez prawa do substytucji.  
Upoważnienie wygasa z chwilą ustania stosunku pracy.  
Upoważnienie jest udzielane do dnia .....

Traci moc upoważnienie Nr ...../2025 z dnia ..... r.\*

\*) niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczętka i podpis kierownika jednostki)

#### Adres

Urząd Miasta i Gminy  
plac Powstańców Wielkopolskich 9, 62-095 Murowana Goślina  
e-mail: gmina@murowana-goslina.pl, www.murowana-goslina.pl

#### Telefony

Centrala: +48 61 892 36 00  
Sekretariat Burmistrza: +48 61 892 36 05  
fax: +48 61 812 21 40



**Murowana  
Goślina**



**PROTOKÓŁ NR .....**  
**DO SPRAWY NR .....**

**Podstawa prawna:** na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1465 z późn. zm.) oraz art. 6 ust. 5a i 5aa oraz art. 9u ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2024 r. poz. 399 z późn. zm.).

**Przedmiot kontroli:** przestrzeganie obowiązków spoczywających na właścicielu nieruchomości, niepodłączonej do sieci kanalizacji sanitarnej, w zakresie gromadzenia i pozbywania się nieczystości ciekłych, w tym: posiadanie umowy zawartej z przedsiębiorcą świadczącym usługi w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych na terenie gminy Murowana Goślina oraz częstotliwości opróżniania zbiorników bezodpływowych lub przydomowych oczyszczalni ścieków.

|                                                 |                                                                                                    |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Miejsce kontroli:                               | <input type="checkbox"/> posesja<br><input type="checkbox"/> Urząd Miasta i Gminy Murowana Goślina |
| Imię i nazwisko kontrolujących:                 | 1. ....<br>2. ....<br>3. ....                                                                      |
| Data rozpoczęcia kontroli/zakończenia kontroli: | .....                                                                                              |

| DANE IDENTYFIKACYJNE                                                                                                                                         |                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> budynek mieszkalny<br><input type="checkbox"/> działka rekreacyjna, Rodzinne Ogródki Działkowe<br><input type="checkbox"/> przemysł |                                                                                                                                             |
| Właściciel nieruchomości (zgodnie z ustawą to również współwłaściciel, użytkownik wieczysty oraz jednostki organizacyjne i                                   | <input type="checkbox"/> właściciel nieruchomości<br><input type="checkbox"/> użytkownik<br><input type="checkbox"/> inna forma użytkowania |

|                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| osoby posiadające nieruchomości w zarządzie lub użytkowaniu, a także podmioty tej nieruchomości)/ użytkownik/ inna forma użytkowania                        |                                                                                                                                                                                                          |
| Imię i nazwisko                                                                                                                                             | .....                                                                                                                                                                                                    |
| Adres nieruchomości, której dotyczy kontrola:                                                                                                               | .....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                  |
| Liczba osób zamieszkujących posesję:                                                                                                                        | .....                                                                                                                                                                                                    |
| Zaopatrzenie w wodę:                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> z wodociągu<br><input type="checkbox"/> ze studni                                                                                                                               |
| Ilość pobranej wody przez użytkowników w ciągu roku [m³]:                                                                                                   | .....                                                                                                                                                                                                    |
| <b>SPOSÓB ZAGOSPODAROWANIA NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH</b>                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> zbiornik bezodpływowy<br><input type="checkbox"/> przydomowa oczyszczalnia ścieków<br><input type="checkbox"/> inne (jakie?) ..... |                                                                                                                                                                                                          |
| <b>DANE TECHNICZNE ZBIORNIKA BEZODPŁYWOWEGO</b>                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                          |
| Liczba zbiorników:                                                                                                                                          | .....                                                                                                                                                                                                    |
| Pojemność zbiornika/ów [m³]                                                                                                                                 | 1. ....<br>2. ....<br>3. ....                                                                                                                                                                            |
| Konstrukcja zbiornika:                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> zbiornik jednokomorowy<br><input type="checkbox"/> zbiornik dwukomorowy<br><input type="checkbox"/> zbiornik trzykomorowy                                                       |
| Technologia wykonania zbiornika (materiał):                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> kręgi betonowe<br><input type="checkbox"/> metalowy<br><input type="checkbox"/> poliestrowy<br><input type="checkbox"/> zalewany betonem<br><input type="checkbox"/> inne ..... |

|                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Uszczelnienie dna zbiornika:                                                                 | <input type="checkbox"/> beton<br><input type="checkbox"/> materiał ceramiczny<br><input type="checkbox"/> inne .....<br><input type="checkbox"/> brak uszczelnienia                                                                                                                                                                         |
| Czy jest podpisana umowa z firmą na opróżnianie zbiornika/ów:                                | <input type="checkbox"/> tak, nr umowy .....<br>data zawarcia .....<br><input type="checkbox"/> nie                                                                                                                                                                                                                                          |
| Nazwa i adres firmy świadczącej usługę opróżniania zbiornika/ów oraz transport nieczystości: | .....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Częstotliwość opróżniania zbiornika/ów:                                                      | .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Ilość wywiezionych nieczystości ciekłych z ostatnich dwóch rachunków lub faktur:             | 1.      ilość: .....<br>data: .....<br>2.      ilość: .....<br>data: .....                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>DANE TECHNICZNE PRZYDOMOWEJ OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW</b>                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Typ przydomowej oczyszczalni ścieków:                                                        | <input type="checkbox"/> mechaniczno-biologiczna z drenażem rozsączającym<br><input type="checkbox"/> mechaniczno-biologiczna z odprowadzeniem wód<br><input type="checkbox"/> mechaniczna (odstojnik) z drenażem rozsączającym<br><input type="checkbox"/> mechaniczna (odstojnik) z drenażem do wód<br><input type="checkbox"/> inna ..... |
| Producent oczyszczalni, model:                                                               | .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Przepustowość oczyszczalni [m³/d]:                                                           | .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Rok uruchomienia oczyszczalni:                                                               | .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                                                                                              |                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Czy jest podpisana umowa z firmą na opróżnianie przydomowej oczyszczalni?                    | Proszę zaznaczyć właściwe:<br><input type="checkbox"/> tak, nr umowy .....<br>data zawarcia .....<br><input type="checkbox"/> nie |
| Nazwa i adres firmy świadczącej usługę opróżniania zbiornika/ów oraz transport nieczystości: | .....<br>.....<br>.....                                                                                                           |
| Ilość wywożonego osadu z ostatnich dwóch rachunków lub faktur:                               | 1.      ilość: .....<br>data: .....<br>2.      ilość: .....<br>data: .....                                                        |

**Do protokołu załączono następujące dokumenty:**

.....

**Uwagi:**

.....

.....

.....

**Kontrolujący:**

1. ....

2. ....

**Potwierdzam zgodność powyższych danych:**

.....

(data i podpis kontrolowanego)

Załącznik Nr 4 do zarządzenia Nr .....  
Burmistrza Miasta i Gminy Murowana Goślina  
z dnia 4 kwietnia 2025 r.

### PLAN KONTROLI

1. **Kontrolujący:** upoważnieni przez Burmistrza Miasta i Gminy Murowana Goślina pracownicy Referatu Ochrony Środowiska, Rolnictwa i Transportu oraz funkcjonariusze Straży Miejskiej w Murowanej Goślinie.

2. **Adresy do kontroli w okresie kwiecień – grudzień 2025 r.**

| ADRES |            |       |       |
|-------|------------|-------|-------|
| lp.   | miejsowość | ulica | numer |
| 1.    | Białęgi    | brak  | 1     |
| 2.    | Białęgi    | brak  | 3     |
| 3.    | Białęgi    | brak  | 4     |
| 4.    | Białęgi    | brak  | 8a    |
| 5.    | Białęgi    | brak  | 9     |
| 6.    | Białęgi    | brak  | 10    |
| 7.    | Białęgi    | brak  | 12    |
| 8.    | Białęgi    | brak  | 13    |
| 9.    | Białęgi    | brak  | 14b   |
| 10.   | Białęgi    | brak  | 15    |
| 11.   | Białęgi    | brak  | 4b    |
| 12.   | Białęgi    | brak  | 38a   |
| 13.   | Białęgi    | brak  | 4b    |
| 14.   | Pławno     | brak  | 8a    |
| 15.   | Pławno     | brak  | 8b    |
| 16.   | Pławno     | brak  | 20    |
| 17.   | Pławno     | brak  | 21e   |
| 18.   | Pławno     | brak  | 23    |
| 19.   | Pławno     | brak  | 24    |
| 20.   | Pławno     | brak  | 25    |
| 21.   | Pławno     | brak  | 26    |
| 22.   | Pławno     | brak  | 27    |
| 23.   | Pławno     | brak  | 14    |
| 24.   | Pławno     | brak  | 30    |
| 25.   | Pławno     | brak  | 31    |
| 26.   | Pławno     | brak  | 32    |
| 27.   | Pławno     | brak  | 33    |
| 28.   | Pławno     | brak  | 11a   |
| 29.   | Pławno     | brak  | 22/1  |
| 30.   | Pławno     | brak  | 21a   |
| 31.   | Wojnowo    | brak  | 4     |
| 32.   | Trojanowo  | brak  | 3     |

|     |              |      |        |
|-----|--------------|------|--------|
| 33. | Trojanowo    | brak | 4      |
| 34. | Trojanowo    | brak | 11a    |
| 35. | Trojanowo    | brak | 18c    |
| 36. | Trojanowo    | brak | 21     |
| 37. | Trojanowo    | brak | 21     |
| 38. | Trojanowo    | brak | 22a    |
| 39. | Kąty         | brak | 3      |
| 40. | Kąty         | brak | 9/1    |
| 41. | Kąty         | brak | 9/2    |
| 42. | Kąty         | brak | 9/3    |
| 43. | Kąty         | brak | 4      |
| 44. | Łoskoń Stary | brak | 1b     |
| 45. | Łoskoń Stary | brak | 1c     |
| 46. | Łoskoń Stary | brak | 2      |
| 47. | Łoskoń Stary | brak | 2a     |
| 48. | Łoskoń Stary | brak | 3      |
| 49. | Łoskoń Stary | brak | 4      |
| 50. | Łoskoń Stary | brak | 6 i 6a |
| 51. | Łoskoń Stary | brak | 7      |
| 52. | Łoskoń Stary | brak | 8      |
| 53. | Łoskoń Stary | brak | 10     |
| 54. | Łoskoń Stary | brak | 11a    |
| 55. | Łoskoń Stary | brak | 12     |
| 56. | Łoskoń Stary | brak | 16a    |
| 57. | Łoskoń Stary | brak | 16d    |
| 58. | Łoskoń Stary | brak | 1e     |
| 59. | Łoskoń Stary | brak | 16d/6  |
| 60. | Łoskoń Stary | brak | 83/1   |
| 61. | Nieszawa     | brak | 1      |
| 62. | Nieszawa     | brak | 2      |
| 63. | Nieszawa     | brak | 3      |
| 64. | Nieszawa     | brak | 3a     |
| 65. | Nieszawa     | brak | 5      |
| 66. | Nieszawa     | brak | 8/2    |
| 67. | Nieszawa     | brak | 13/2   |
| 68. | Nieszawa     | brak | 15     |
| 69. | Nieszawka    | brak | 2      |
| 70. | Nieszawka    | brak | 3      |
| 71. | Nieszawka    | brak | 4      |
| 72. | Nieszawka    | brak | 5      |
| 73. | Nieszawka    | brak | 6      |
| 74. | Nieszawa     | brak | 13/3   |
| 75. | Nieszawa     | brak | 5/3    |
| 76. | Głęboczek    | brak | 2      |
| 77. | Głęboczek    | brak | 4/1    |

|      |          |      |      |
|------|----------|------|------|
| 78.  | Głęбочek | brak | 4/2  |
| 79.  | Głęбочek | brak | 5/1  |
| 80.  | Głęбочek | brak | 5/2  |
| 81.  | Głęбочek | brak | 6a   |
| 82.  | Głęбочek | brak | 6b   |
| 83.  | Głęбочek | brak | 8    |
| 84.  | Głęбочek | brak | 9    |
| 85.  | Głęбочek | brak | 10/1 |
| 86.  | Głęбочek | brak | 10/2 |
| 87.  | Głęбочek | brak | 11/1 |
| 88.  | Głęбочek | brak | 11/2 |
| 89.  | Głęбочek | brak | 13   |
| 90.  | Głęбочek | brak | 14/2 |
| 91.  | Głęбочek | brak | 15   |
| 92.  | Głęбочek | brak | 17/1 |
| 93.  | Głęбочek | brak | 17/2 |
| 94.  | Głęбочek | brak | 17/3 |
| 95.  | Głęбочek | brak | 17/4 |
| 96.  | Głęбочek | brak | 18   |
| 97.  | Głęбочek | brak | 19   |
| 98.  | Głęбочek | brak | 21   |
| 99.  | Głęбочek | brak | 25   |
| 100. | Głęбочek | brak | 5    |
| 101. | Głęбочek | brak | 14   |
| 102. | Głęбочek | brak | 23   |
| 103. | Głęбочek | brak | 6/1  |
| 104. | Głęбочko | brak | 1    |
| 105. | Głęбочko | brak | 1a   |
| 106. | Głęбочko | brak | 2    |
| 107. | Głęбочko | brak | 2b   |
| 108. | Głęбочko | brak | 2d   |
| 109. | Głęбочko | brak | 2g   |
| 110. | Głęбочko | brak | 3    |
| 111. | Głęбочko | brak | 3a   |
| 112. | Głęбочko | brak | 6a   |
| 113. | Głęбочko | brak | 7    |
| 114. | Głęбочko | brak | 7a   |
| 115. | Głęбочko | brak | 7c   |
| 116. | Głęбочko | brak | 8    |
| 117. | Głęбочko | brak | 10   |
| 118. | Głęбочko | brak | 10d  |
| 119. | Głęбочko | brak | 11   |
| 120. | Głęбочko | brak | 11b  |
| 121. | Głęбочko | brak | 12   |
| 122. | Głęбочko | brak | 12b  |

|      |              |           |       |
|------|--------------|-----------|-------|
| 123. | Głębocko     | brak      | 14    |
| 124. | Głębocko     | brak      | 15    |
| 125. | Głębocko     | brak      | 16    |
| 126. | Głębocko     | brak      | 16a   |
| 127. | Głębocko     | brak      | 17    |
| 128. | Głębocko     | brak      | 18    |
| 129. | Głębocko     | brak      | 19    |
| 130. | Głębocko     | brak      | 19a   |
| 131. | Głębocko     | brak      | 20    |
| 132. | Głębocko     | brak      | 21    |
| 133. | Głębocko     | Zacisze   | 3b    |
| 134. | Głębocko     | Zacisze   | 10    |
| 135. | Głębocko     | Zacisze   | 20    |
| 136. | Głębocko     | Zakole    | 1     |
| 137. | Głębocko     | Zakole    | 10    |
| 138. | Głębocko     | Zakole    | 11    |
| 139. | Głębocko     | Zakole    | 15    |
| 140. | Głębocko     | Zakole    | 17    |
| 141. | Głębocko     | Zakole    | 18    |
| 142. | Głębocko     | Zakole    | 23    |
| 143. | Głębocko     | Przylesie | 7     |
| 144. | Głębocko     | brak      | 74/18 |
| 145. | Głębocko     | brak      | 74/19 |
| 146. | Głębocko     | brak      | 74/11 |
| 147. | Głębocko     | brak      | 2f    |
| 148. | Głębocko     | Zakole    | 16    |
| 149. | Łopuchówko   | brak      | 5     |
| 150. | Łopuchówko   | brak      | 6     |
| 151. | Łopuchówko   | brak      | 7/1   |
| 152. | Łopuchówko   | brak      | 7     |
| 153. | Łopuchówko   | brak      | 8     |
| 154. | Worowo       | brak      | 1     |
| 155. | Gać          | brak      | 1     |
| 156. | Gać          | brak      | 2     |
| 157. | Gać          | brak      | 3     |
| 158. | Gać          | brak      | 4     |
| 159. | Gać          | brak      | 1a    |
| 160. | Strarczanowo | brak      | 1     |
| 161. | Strarczanowo | brak      | 5     |
| 162. | Huciska      | brak      | 2     |
| 163. | Huta Pusta   | brak      | 3     |
| 164. | Boduszewo    | brak      | 2a    |
| 165. | Boduszewo    | brak      | 3h    |
| 166. | Boduszewo    | brak      | 4b    |
| 167. | Boduszewo    | brak      | 6     |

|      |           |             |       |
|------|-----------|-------------|-------|
| 168. | Boduszewo | brak        | 14A   |
| 169. | Boduszewo | brak        | 15    |
| 170. | Boduszewo | brak        | 30f   |
| 171. | Boduszewo | brak        | 38a   |
| 172. | Boduszewo | brak        | 48a   |
| 173. | Boduszewo | brak        | 63    |
| 174. | Boduszewo | brak        | 258   |
| 175. | Boduszewo | Gwieździsta | 1     |
| 176. | Boduszewo | Promienna   | 3     |
| 177. | Boduszewo | Promienna   | 8     |
| 178. | Boduszewo | Zielonczana | 3h    |
| 179. | Boduszewo | Zielonczana | 340/4 |
| 180. | Boduszewo | Gwieździsta | 259   |
| 181. | Boduszewo | brak        | 38d   |
| 182. | Boduszewo | brak        | 25/3  |
| 183. | Boduszewo | brak        | 29e   |
| 184. | Boduszewo | Gwieździsta | 15    |
| 185. | Boduszewo | Księżycowa  | 3     |
| 186. | Boduszewo | Gwieździsta | 5     |
| 187. | Boduszewo | Księżycowa  | 9     |
| 188. | Boduszewo | Księżycowa  | 7     |
| 189. | Boduszewo | Księżycowa  | 12    |
| 190. | Boduszewo | Jasna       | 300   |
| 191. | Boduszewo | brak        | 19b   |
| 192. | Boduszewo | Promienna   | 2     |
| 193. | Boduszewo | Gwieździsta | 3     |
| 194. | Celiniec  | brak        | 1     |
| 195. | Czernice  | brak        | 1     |
| 196. | Czernice  | brak        | 2     |
| 197. | Czernice  | brak        | 3     |
| 198. | Czernice  | brak        | 5     |
| 199. | Czernice  | brak        | 7     |
| 200. | Uchorowo  | brak        | 11a   |
| 201. | Uchorowo  | brak        | 37    |
| 202. | Uchorowo  | brak        | 47    |
| 203. | Uchorowo  | brak        | 10    |
| 204. | Łopuchowo | brak        | 7     |
| 205. | Łopuchowo | brak        | 28    |
| 206. | Łopuchowo | brak        | 72    |
| 207. | Łopuchowo | brak        | 76    |
| 208. | Zielonka  | brak        | 1a    |
| 209. | Zielonka  | brak        | 4     |
| 210. | Zielonka  | brak        | 6a    |
| 211. | Zielonka  | brak        | 7     |
| 212. | Zielonka  | brak        | 11    |

|      |             |             |        |
|------|-------------|-------------|--------|
| 213. | Zielonka    | brak        | 14     |
| 214. | Zielonka    | brak        | 14/1   |
| 215. | Zielonka    | brak        | 16     |
| 216. | Czernice    | brak        | 1      |
| 217. | Czernice    | brak        | 4      |
| 218. | Czernice    | brak        | 6      |
| 219. | Zielonka    | brak        | 8      |
| 220. | Zielonka    | brak        | 10     |
| 221. | Zielonka    | brak        | 14/2   |
| 222. | Zielonka    | brak        | 14/3   |
| 223. | Zielonka    | brak        | 21/2   |
| 224. | Zielonka    | brak        | 22     |
| 225. | Złotoryjsko | brak        | 22     |
| 226. | Złotoryjsko | brak        | 32     |
| 227. | Złotoryjsko | Żwirowa     | 4      |
| 228. | Złotoryjsko | Złotoryjska | 24     |
| 229. | Złotoryjsko | Złotoryjska | 28a    |
| 230. | Złotoryjsko | Złotoryjska | 22     |
| 231. | Złotoryjsko | Złotoryjska | 24c    |
| 232. | Złotoryjsko | Złotoryjska | 36a    |
| 233. | Raduszyn    | brak        | 1c     |
| 234. | Raduszyn    | brak        | 1a     |
| 235. | Raduszyn    | brak        | 240/12 |
| 236. | Białężyn    | brak        | 5      |
| 237. | Białężyn    | brak        | 6b     |
| 238. | Białężyn    | brak        | 6h     |
| 239. | Białężyn    | brak        | 10     |
| 240. | Białężyn    | brak        | 12     |
| 241. | Białężyn    | brak        | 13     |
| 242. | Białężyn    | brak        | 14     |
| 243. | Białężyn    | brak        | 15     |
| 244. | Białężyn    | brak        | 16a    |
| 245. | Białężyn    | brak        | 16f    |
| 246. | Białężyn    | brak        | 18     |
| 247. | Białężyn    | brak        | 21b    |
| 248. | Białężyn    | brak        | 22     |
| 249. | Białężyn    | brak        | 23a    |
| 250. | Białężyn    | brak        | 26a    |
| 251. | Białężyn    | brak        | 26b    |
| 252. | Białężyn    | brak        | 33     |
| 253. | Białężyn    | brak        | 37     |
| 254. | Białężyn    | brak        | 38     |
| 255. | Białężyn    | brak        | 39a    |
| 256. | Białężyn    | brak        | 41     |
| 257. | Białężyn    | brak        | 41a    |

|      |               |              |      |
|------|---------------|--------------|------|
| 258. | Białężyn      | brak         | 43   |
| 259. | Białężyn      | brak         | 44b  |
| 260. | Białężyn      | brak         | 45   |
| 261. | Białężyn      | brak         | 47   |
| 262. | Białężyn      | brak         | 49   |
| 263. | Białężyn      | brak         | 41b  |
| 264. | Białężyn      | Liliowa      | 12   |
| 265. | Białężyn      | brak         | 21a  |
| 266. | Białężyn      | brak         | 49   |
| 267. | Białężyn      | Liliowa      | 15   |
| 268. | Długa Goślina | brak         | 1    |
| 269. | Długa Goślina | brak         | 1c   |
| 270. | Długa Goślina | brak         | 1d   |
| 271. | Długa Goślina | brak         | 1g   |
| 272. | Długa Goślina | brak         | 4    |
| 273. | Długa Goślina | brak         | 4a   |
| 274. | Długa Goślina | brak         | 4b   |
| 275. | Długa Goślina | brak         | 4c   |
| 276. | Długa Goślina | brak         | 4d   |
| 277. | Długa Goślina | brak         | 4h   |
| 278. | Długa Goślina | brak         | 5    |
| 279. | Długa Goślina | brak         | 11   |
| 280. | Długa Goślina | brak         | 25   |
| 281. | Długa Goślina | brak         | 34b  |
| 282. | Długa Goślina | brak         | 39   |
| 283. | Długa Goślina | brak         | 40   |
| 284. | Długa Goślina | brak         | 45   |
| 285. | Długa Goślina | brak         | 50i  |
| 286. | Długa Goślina | brak         | 51b  |
| 287. | Długa Goślina | brak         | 55g  |
| 288. | Długa Goślina | brak         | 55k  |
| 289. | Długa Goślina | brak         | 60a  |
| 290. | Długa Goślina | brak         | 77   |
| 291. | Długa Goślina | brak         | 78a  |
| 292. | Długa Goślina | brak         | 79   |
| 293. | Długa Goślina | brak         | 80   |
| 294. | Długa Goślina | Pomarańczowa | 10   |
| 295. | Długa Goślina | Czereśniowa  | 6    |
| 296. | Długa Goślina | brak         | 23a  |
| 297. | Długa Goślina | brak         | 57/7 |
| 298. | Długa Goślina | brak         | 59a  |
| 299. | Długa Goślina | brak         | 26   |
| 300. | Długa Goślina | brak         | 27   |
| 301. | Długa Goślina | brak         | 78   |
| 302. | Przebędowo    | brak         | 4/2  |

|      |            |               |        |
|------|------------|---------------|--------|
| 303. | Przebudowo | brak          | 10/1   |
| 304. | Przebudowo | brak          | 10/2   |
| 305. | Przebudowo | ROD BRATEK    | 25     |
| 306. | Przebudowo | ROD BRATEK    | 81     |
| 307. | Przebudowo | ROD BRATEK    | 16     |
| 308. | Przebudowo | ROD BRATEK    | 94     |
| 309. | Przebudowo | ROD BRATEK    | 135    |
| 310. | Przebudowo | ROD BRATEK    | 85     |
| 311. | Przebudowo | ROD BRATEK    | 62     |
| 312. | Przebudowo | ROD BRATEK    | 44     |
| 313. | Przebudowo | ROD BRATEK    | 80     |
| 314. | Przebudowo | ROD BRATEK    | 22     |
| 315. | Przebudowo | ROD BRATEK    | 71     |
| 316. | Przebudowo | ROD BRATEK    | 22a/10 |
| 317. | Przebudowo | ROD BRATEK    | 52     |
| 318. | Przebudowo | ROD BRATEK    | 43     |
| 319. | Przebudowo | ROD BRATEK    | 134    |
| 320. | Przebudowo | ROD BRATEK    | 61     |
| 321. | Przebudowo | ROD BRATEK    | 105    |
| 322. | Przebudowo | ROD BRATEK    | 89     |
| 323. | Przebudowo | ROD BRATEK    | 81     |
| 324. | Przebudowo | ROD BRATEK    | 98     |
| 325. | Przebudowo | ROD BRATEK    | 51     |
| 326. | Przebudowo | ROD BRATEK    | 21     |
| 327. | Przebudowo | ROD BRATEK    | 60     |
| 328. | Przebudowo | ROD BRATEK    | 23     |
| 329. | Przebudowo | ROD BRATEK    | 4      |
| 330. | Przebudowo | ROD BRATEK    | 122a   |
| 331. | Przebudowo | ROD BRATEK    | 57     |
| 332. | Przebudowo | ROD BRATEK    | 63     |
| 333. | Przebudowo | ROD BRATEK    | 120    |
| 334. | Przebudowo | ROD BRATEK    | 114    |
| 335. | Przebudowo | ROD BRATEK    | 35     |
| 336. | Przebudowo | ROD BRATEK    | 56     |
| 337. | Przebudowo | ROD BRATEK    | 18     |
| 338. | Przebudowo | Podkomorze    | 13     |
| 339. | Przebudowo | Kuźnicza      | 3      |
| 340. | Wojnowko   | brak          | 5      |
| 341. | Wojnowko   | Baby Jagi     | 445    |
| 342. | Wojnowko   | Baby Jagi     | 465    |
| 343. | Wojnowko   | Bolka i Lolka | 240/1  |
| 344. | Wojnowko   | Bolka i Lolka | 238    |
| 345. | Wojnowko   | Bolka i Lolka | 239    |
| 346. | Wojnowko   | Borówkowa     | 15     |
| 347. | Wojnowko   | Borówkowa     | 16     |

|      |          |              |         |
|------|----------|--------------|---------|
| 348. | Wojnowko | Brzozowa     | 76      |
| 349. | Wojnowko | Czereśniowa  | 224     |
| 350. | Wojnowko | Czereśniowa  | 264     |
| 351. | Wojnowko | Jagodowa     | 483     |
| 352. | Wojnowko | Jarzębinki   | 372     |
| 353. | Wojnowko | Jaśminowa    | 132     |
| 354. | Wojnowko | Kalinowa     | 94      |
| 355. | Wojnowko | Leśna        | 1       |
| 356. | Wojnowko | Malinowa     | 28      |
| 357. | Wojnowko | Malinowa     | 503     |
| 358. | Wojnowko | Modrzewiowa  | 144     |
| 359. | Wojnowko | Nad Jeziorem | 513     |
| 360. | Wojnowko | Wiśniowa     | 188     |
| 361. | Wojnowko | Wojnowska    | 2       |
| 362. | Wojnowko | Wojnowska    | 5       |
| 363. | Wojnowko | Wojnowska    | 3       |
| 364. | Wojnowko | Wojnowska    | 355/356 |
| 365. | Wojnowko | Łąkowa       | 304/8   |
| 366. | Wojnowko | Łąkowa       | 304/12  |
| 367. | Wojnowko | Łąkowa       | 304/14  |
| 368. | Wojnowko | Sady         | 406     |
| 369. | Wojnowko | Za Jeziorem  | 304/4   |
| 370. | Wojnowko | brak         | 5a      |
| 371. | Wojnowko | Polna        | 1       |
| 372. | Wojnowko | Łąkowa       | 304/4   |
| 373. | Wojnowko | Łąkowa       | 304/11  |
| 374. | Wojnowko | Łąkowa       | 304/19  |
| 375. | Kamińsko | brak         | 3c      |
| 376. | Kamińsko | brak         | 4       |
| 377. | Kamińsko | brak         | 5       |
| 378. | Kamińsko | brak         | 6       |
| 379. | Kamińsko | brak         | 6b      |
| 380. | Kamińsko | brak         | 13      |
| 381. | Kamińsko | brak         | 14      |
| 382. | Kamińsko | brak         | 15      |
| 383. | Kamińsko | brak         | 17      |
| 384. | Kamińsko | brak         | 19      |
| 385. | Kamińsko | brak         | 20      |
| 386. | Kamińsko | brak         | 21a/1   |
| 387. | Kamińsko | brak         | 22      |
| 388. | Kamińsko | Beskidzka    | 4       |
| 389. | Kamińsko | Beskidzka    | 5       |
| 390. | Kamińsko | Beskidzka    | 8       |
| 391. | Kamińsko | Bukowa       | 3       |
| 392. | Kamińsko | Bukowa       | 5       |

|      |          |                 |       |
|------|----------|-----------------|-------|
| 393. | Kamińsko | Bukowa          | 13    |
| 394. | Kamińsko | Czeremchowa     | 3     |
| 395. | Kamińsko | Dębowa          | 13    |
| 396. | Kamińsko | Górska          | 5     |
| 397. | Kamińsko | Górska          | 8     |
| 398. | Kamińsko | Jałowcowa       | 1     |
| 399. | Kamińsko | Jaśminowa       | 2     |
| 400. | Kamińsko | Jaśminowa       | 9     |
| 401. | Kamińsko | Jaworowa        | 3     |
| 402. | Kamińsko | Jaworowa        | 4     |
| 403. | Kamińsko | Jaworowa        | 10    |
| 404. | Kamińsko | Jeziorna        | 354   |
| 405. | Kamińsko | Jeziorna        | 364/2 |
| 406. | Kamińsko | Jeziorna        | 362   |
| 407. | Kamińsko | Jeziorna        | 358   |
| 408. | Kamińsko | Jeziorna        | 359   |
| 409. | Kamińsko | Jeziorna        | 360   |
| 410. | Kamińsko | Kalinowa        | 3     |
| 411. | Kamińsko | Kalinowa        | 13    |
| 412. | Kamińsko | Klonowa         | 242   |
| 413. | Kamińsko | Kukułki         | 2     |
| 414. | Kamińsko | Leśna           | 1     |
| 415. | Kamińsko | Leśna           | 3     |
| 416. | Kamińsko | Miedzylesie     | 649   |
| 417. | Kamińsko | Miedzylesie     | 648   |
| 418. | Kamińsko | Miedzylesie     | 645   |
| 419. | Kamińsko | Miedzylesie     | 642   |
| 420. | Kamińsko | Miedzylesie     | 641   |
| 421. | Kamińsko | Miedzylesie     | 640/1 |
| 422. | Kamińsko | Miedzylesie     | 637/1 |
| 423. | Kamińsko | Na Zakręcie     | 6     |
| 424. | Kamińsko | Na Zakręcie     | 7     |
| 425. | Kamińsko | Na Zakręcie     | 9     |
| 426. | Kamińsko | Na Zakręcie     | 11    |
| 427. | Kamińsko | Na Zakręcie     | 12    |
| 428. | Kamińsko | Na Zakręcie     | 13    |
| 429. | Kamińsko | Na Zakręcie     | 17    |
| 430. | Kamińsko | Plac Dzika      | 145   |
| 431. | Kamińsko | Plac Dzika      | 144   |
| 432. | Kamińsko | Plac Dzika      | 143/1 |
| 433. | Kamińsko | Plac Dzika      | 143/2 |
| 434. | Kamińsko | Plac Dzika      | 151   |
| 435. | Kamińsko | Plac Jastrzębia | 5     |
| 436. | Kamińsko | Plac Jastrzębia | 622   |
| 437. | Kamińsko | Plac Kormorana  | 4     |

|      |          |             |     |
|------|----------|-------------|-----|
| 438. | Kamińsko | Plac Sępa   | 559 |
| 439. | Kamińsko | Plac Sępa   | 568 |
| 440. | Kamińsko | Plac Sokoła | 652 |
| 441. | Kamińsko | Plac Sokoła | 5   |
| 442. | Kamińsko | Sikorki     | 4   |
| 443. | Kamińsko | Sikorki     | 7   |
| 444. | Kamińsko | Sikorki     | 10  |
| 445. | Kamińsko | Sikorki     | 11  |
| 446. | Kamińsko | Sikorki     | 16  |
| 447. | Kamińsko | Słowika     | 4   |
| 448. | Kamińsko | Słowika     | 11  |
| 449. | Kamińsko | Słowika     | 13  |
| 450. | Kamińsko | Słowika     | 14  |
| 451. | Kamińsko | Słowika     | 597 |
| 452. | Kamińsko | Słowika     | 606 |
| 453. | Kamińsko | Słowika     | 599 |
| 454. | Kamińsko | Słowika     | 616 |
| 455. | Kamińsko | Słowika     | 610 |
| 456. | Kamińsko | Słowika     | 617 |
| 457. | Kamińsko | Sudecka     | 1   |
| 458. | Kamińsko | Sudecka     | 6   |
| 459. | Kamińsko | Sudecka     | 8   |
| 460. | Kamińsko | Sudecka     | 10  |
| 461. | Kamińsko | Sosonowa    | 2   |
| 462. | Kamińsko | Sosonowa    | 136 |
| 463. | Kamińsko | Sosonowa    | 459 |
| 464. | Kamińsko | Sosonowa    | 135 |
| 465. | Kamińsko | Tarninowa   | 5   |
| 466. | Kamińsko | Tarninowa   | 7   |
| 467. | Kamińsko | Tarninowa   | 8   |
| 468. | Kamińsko | Tatrzańska  | 8   |
| 469. | Kamińsko | Tatrzańska  | 9   |
| 470. | Kamińsko | Topolowa    | 1   |
| 471. | Kamińsko | Topolowa    | 2   |
| 472. | Kamińsko | Topolowa    | 13  |
| 473. | Kamińsko | Wierzbowa   | 2   |
| 474. | Kamińsko | Tarninowa   | 13  |
| 475. | Kamińsko | Na Zakręcie | 27  |
| 476. | Kamińsko | brak        | 18  |
| 477. | Kamińsko | brak        | 1AA |
| 478. | Kamińsko | brak        | 1AB |
| 479. | Kamińsko | Na Zakręcie | 23  |
| 480. | Kamińsko | Plac Dzika  | 2   |
| 481. | Kamińsko | Plac Dzika  | 2a  |
| 482. | Kamińsko | Sosnowa     | 1   |

|      |           |            |       |
|------|-----------|------------|-------|
| 483. | Kamińsko  | Tarninowa  | 9     |
| 484. | Kamińsko  | Wilgi      | 3     |
| 485. | Kamińsko  | brak       | 392/3 |
| 486. | Kamińsko  | Klonowa    | 7     |
| 487. | Kamińsko  | Plac Dzika | 5     |
| 488. | Mściszewo | brak       | 1     |
| 489. | Mściszewo | brak       | 4     |
| 490. | Mściszewo | brak       | 6     |
| 491. | Mściszewo | brak       | 9     |
| 492. | Mściszewo | brak       | 13    |
| 493. | Mściszewo | brak       | 14a   |
| 494. | Mściszewo | brak       | 15    |
| 495. | Mściszewo | brak       | 16    |
| 496. | Mściszewo | brak       | 17    |
| 497. | Mściszewo | brak       | 20    |
| 498. | Mściszewo | brak       | 22    |
| 499. | Mściszewo | brak       | 23    |
| 500. | Mściszewo | brak       | 24a   |
| 501. | Mściszewo | brak       | 25    |
| 502. | Mściszewo | brak       | 26a   |
| 503. | Mściszewo | brak       | 26b   |
| 504. | Mściszewo | brak       | 27a   |
| 505. | Mściszewo | brak       | 29    |
| 506. | Mściszewo | brak       | 29a   |
| 507. | Mściszewo | brak       | 30    |
| 508. | Mściszewo | brak       | 40b   |
| 509. | Mściszewo | brak       | 40c   |
| 510. | Mściszewo | brak       | 41    |
| 511. | Mściszewo | brak       | 55    |
| 512. | Mściszewo | Malwowa    | 5     |
| 513. | Mściszewo | Mieczykowa | 3     |
| 514. | Mściszewo | Mieczykowa | 4     |
| 515. | Mściszewo | Mieczykowa | 5     |
| 516. | Mściszewo | Radzimiska | 1     |
| 517. | Mściszewo | Radzimiska | 1b    |
| 518. | Mściszewo | Radzimiska | 1c    |
| 519. | Mściszewo | Radzimiska | 4     |
| 520. | Mściszewo | Radzimiska | 8     |
| 521. | Mściszewo | Radzimiska | 16    |
| 522. | Mściszewo | brak       | 60    |
| 523. | Mściszewo | brak       | 18/1  |
| 524. | Mściszewo | Malwowa    | 13    |
| 525. | Mściszewo | brak       | 29j   |
| 526. | Mściszewo | brak       | 5     |
| 527. | Mściszewo | brak       | 57    |

|      |                  |                  |      |
|------|------------------|------------------|------|
| 528. | Mściszewo        | brak             | 58a  |
| 529. | Mściszewo        | Rumiankowa       | 8    |
| 530. | Mściszewo        | Radzimska        | 6    |
| 531. | Mściszewo        | Malwowa          | 17   |
| 532. | Mściszewo        | brak             | 53a  |
| 533. | Mściszewo        | brak             | 14   |
| 534. | Mściszewo        | brak             | 19a  |
| 535. | Murowana Goślina | Bohuna           | 6    |
| 536. | Murowana Goślina | Bracka           | 7    |
| 537. | Murowana Goślina | Chabrowa         | 4    |
| 538. | Murowana Goślina | Cześnika         | 1    |
| 539. | Murowana Goślina | Cześnika         | 6    |
| 540. | Murowana Goślina | Długa            | 23/3 |
| 541. | Murowana Goślina | Gnieźnieńska     | 4b   |
| 542. | Murowana Goślina | Gnieźnieńska     | 8a   |
| 543. | Murowana Goślina | Gnieźnieńska     | 12a  |
| 544. | Murowana Goślina | Gnieźnieńska     | 40   |
| 545. | Murowana Goślina | Kolejowa         | 8    |
| 546. | Murowana Goślina | Łąkowa           | 28c  |
| 547. | Murowana Goślina | Mściszewska      | 15   |
| 548. | Murowana Goślina | Malinowa         | 9    |
| 549. | Murowana Goślina | Nowa             | 2e   |
| 550. | Murowana Goślina | Okrężna          | 1    |
| 551. | Murowana Goślina | Okrężna          | 23   |
| 552. | Murowana Goślina | Okrężna          | 122  |
| 553. | Murowana Goślina | Ogrodowa         | 3a   |
| 554. | Murowana Goślina | Ogrodowa         | 3b   |
| 555. | Murowana Goślina | Ogrodowa         | 33   |
| 556. | Murowana Goślina | Podbięty         | 27   |
| 557. | Murowana Goślina | Polna            | 50   |
| 558. | Murowana Goślina | Polna            | 52   |
| 559. | Murowana Goślina | Rogosińska       | 37   |
| 560. | Murowana Goślina | Rogosińska       | 38   |
| 561. | Murowana Goślina | Spokojna         | 8    |
| 562. | Murowana Goślina | Spokojna         | 9    |
| 563. | Murowana Goślina | Spokojna         | 12   |
| 564. | Murowana Goślina | Wojska Polskiego | 8    |
| 565. | Murowana Goślina | Gnieźnieńska     | 57   |
| 566. | Murowana Goślina | Polna            | 31   |
| 567. | Murowana Goślina | Polna            | 17   |
| 568. | Murowana Goślina | Polna            | 25   |
| 569. | Murowana Goślina | Tartaczna        | 9    |
| 570. | Murowana Goślina | Łąkowa           | 26   |
| 571. | Murowana Goślina | Wodna            | 14   |
| 572. | Murowana Goślina | Łąkowa           | 28   |

|      |                  |                  |        |
|------|------------------|------------------|--------|
| 573. | Murowana Goślina | Podkomorzego     | 14     |
| 574. | Murowana Goślina | Rogosińska       | 35     |
| 575. | Murowana Goślina | Łąkowa           | 304/8  |
| 576. | Murowana Goślina | Łąkowa           | 304/19 |
| 577. | Murowana Goślina | Przesmyk         | 5      |
| 578. | Murowana Goślina | Łąkowa           | 36     |
| 579. | Murowana Goślina | Poznańska        | 41/4   |
| 580. | Murowana Goślina | Modrzewiowa      | 6      |
| 581. | Murowana Goślina | Heleny           | 4      |
| 582. | Murowana Goślina | Podkomorzego     | 10     |
| 583. | Murowana Goślina | Gnieźnieńska     | 12     |
| 584. | Murowana Goślina | Wojska Polskiego | 5      |
| 585. | Murowana Goślina | Powstańców Wlkp. | 9      |
| 586. | Murowana Goślina | Górka            | 4      |
| 587. | Murowana Goślina | Podkomorzego     | 12     |
| 588. | Murowana Goślina | Podkomorzego     | 13     |
| 589. | Murowana Goślina | Wołodyjowskiego  | 30     |
| 590. | Murowana Goślina | Poznańska        | 15     |
| 591. | Murowana Goślina | Łąkowa           | 14     |
| 592. | Murowana Goślina | Łąkowa           | 28     |
| 593. | Murowana Goślina | Łąkowa           | 34     |
| 594. | Murowana Goślina | Oliwkowa         | 14     |
| 595. | Murowana Goślina | Wiosenna         | 6      |
| 596. | Murowana Goślina | Za Bramą         | 2      |
| 597. | Murowana Goślina | Łąkowa           | 32     |
| 598. | Murowana Goślina | Okrężna          | 2      |
| 599. | Murowana Goślina | Gajowa           | 1      |
| 600. | Murowana Goślina | Mściszewska      | 21     |
| 601. | Murowana Goślina | Podbipięty       | 9      |
| 602. | Murowana Goślina | Podkomorzego     | 4      |
| 603. | Murowana Goślina | Wołodyjowskiego  | 15     |
| 604. | Murowana Goślina | Cześnika         | 3      |
| 605. | Rakownia         | brak             | 50     |
| 606. | Rakownia         | Dolna            | 17     |
| 607. | Rakownia         | Dolna            | 41     |
| 608. | Rakownia         | Dolna            | 33     |
| 609. | Rakownia         | Dolna            | 63     |
| 610. | Rakownia         | Gawrona          | 1      |
| 611. | Rakownia         | Goslińska        | 24     |
| 612. | Rakownia         | Goślińska        | 64a    |
| 613. | Rakownia         | Goślińska        | 60     |
| 614. | Rakownia         | Orla             | 2      |
| 615. | Rakownia         | Orla             | 3      |
| 616. | Rakownia         | Orla             | 4      |
| 617. | Rakownia         | Orla             | 6      |

|      |          |             |     |
|------|----------|-------------|-----|
| 618. | Rakownia | Orla        | 7   |
| 619. | Rakownia | Pliszki     | 8   |
| 620. | Rakownia | Pliszki     | 16  |
| 621. | Rakownia | Przepiórki  | 5   |
| 622. | Rakownia | Przepiórki  | 4   |
| 623. | Rakownia | Przepiórki  | 6   |
| 624. | Rakownia | Przepiórki  | 7   |
| 625. | Rakownia | Puszczyka   | 7   |
| 626. | Rakownia | Puszczyka   | 9   |
| 627. | Rakownia | Słowika     | 15  |
| 628. | Rakownia | Sikorki     | 1   |
| 629. | Rakownia | Sikorki     | 3   |
| 630. | Rakownia | Szpaka      | 9   |
| 631. | Rakownia | Słowika     | 17  |
| 632. | Rakownia | Słowika     | 21  |
| 633. | Rakownia | Wróbla      | 12  |
| 634. | Rakownia | Zielonczana | 3a  |
| 635. | Rakownia | Gawrona     | 25  |
| 636. | Rakownia | Gościńska   | 2   |
| 637. | Rakownia | Gościńska   | 40a |
| 638. | Rakownia | Pawia       | 25  |
| 639. | Rakownia | Dolna       | 6   |
| 640. | Rakownia | Gościńska   | 56  |
| 641. | Rakownia | Pawia       | 3   |
| 642. | Rakownia | Dolna       | 22a |
| 643. | Rakownia | Gawrona     | 16  |
| 644. | Rakownia | Gościńska   | 25  |
| 645. | Rakownia | Klinowa     | 6   |
| 646. | Rakownia | Sowia       | 12  |
| 647. | Rakownia | Wróbla      | 4   |
| 648. | Rakownia | Gościńska   | 58a |

Załącznik Nr 5 do zarządzenia Nr .....  
Burmistrza Miasta i Gminy Murowana Goślina  
z dnia 4 kwietnia 2025 r.



## Burmistrz Miasta i Gminy **Murowana Goślina**

Murowana Goślina, dnia ..... r.

Rejestr upoważnień ...../.....

### UPOWAŻNIENIE

Działając na podstawie art. 379 i art. 380 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (Dz. U. z 2024 r. poz. 54 z późn. zm.) oraz art. 9u ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2024 r. poz. 399) upoważniam Panią ..... legitymującą się dowodem osobistym nr ..... do przeprowadzenia kontroli przedsiębiorcy ..... w zakresie spełnienia przez przedsiębiorcę warunków udzielonego zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych, przydomowych oczyszczalni ścieków i transportu nieczystości ciekłych.

Termin rozpoczęcia kontroli: ..... r.

Planowany termin zakończenia kontroli: ..... r.

Upoważnienie udziela się bez prawa do substytucji.

Upoważnienie wygasa z chwilą ustania stosunku pracy.

Upoważnienie jest udzielane do dnia .....

Traci moc upoważnienie Nr ...../2025 z dnia ..... r.\*

\*) niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczętka i podpis kierownika jednostki)

#### Adres

Urząd Miasta i Gminy  
plac Powstańców Wielkopolskich 9, 62-095 Murowana Goślina  
e-mail: gmina@murowana-goslina.pl, www.murowana-goslina.pl

#### Telefony

Centrala: +48 61 892 36 00  
Sekretariat Burmistrza: +48 61 892 36 05  
fax: +48 61 812 21 40

Załącznik Nr 6 do zarządzenia Nr .....  
Burmistrza Miasta i Gminy Murowana Goślina  
z dnia 4 kwietnia 2025 r.

**Gmina Murowana Goślina**

plac Powstańców Wielkopolskich 9  
62-095 Murowana Goślina



**Protokół nr .....**

**do sprawy nr .....**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <b>Termin podjęcia działań kontrolnych:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Data (dd/mm/rr): .....</b> <b>Godzina rozpoczęcia/zakończenia .....</b> |
| <b>Przedstawiciele organu kontrolującego:</b><br><i>(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr legitymacji służbowej, nr upoważnienia do przeprowadzenia działań kontrolnych)</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1. ....<br>2. ....                                                         |
| <b>Dane adresowe kontrolowanej firmy asenizacyjnej:</b><br><i>(nazwa, ulica, nr porządkowy, miejscowość, gmina, NIP)</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | .....<br>.....<br>.....<br>.....                                           |
| <b>Dane adresowe do korespondencji:</b><br><i>(nazwa, ulica, nr porządkowy, miejscowość, gmina)</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | .....<br>.....<br>.....<br>.....                                           |
| <b>Dane adresowe miejsca gdzie odbywa się kontrola:</b><br><i>(nazwa, ulica, nr porządkowy, miejscowość, gmina)</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | .....<br>.....<br>.....<br>.....                                           |
| <b>Przedstawiciel firmy asenizacyjnej:</b><br><i>(imię i nazwisko, stanowisko; w przypadku osoby reprezentującej należy wskazać nr pełnomocnictwa)</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | .....<br>.....                                                             |
| <p>Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń wynikającej z art. 233 par. 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17 z późn. zm.)<br/>Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.</p> <p>.....<br/>data i podpis osoby składającej oświadczenia na pytania zawarte w protokole nr .....</p> <p>[protokół zawiera ..... (ilość) stron]</p> |                                                                            |

## Kontrola pod względem spełnienia warunków zezwolenia

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie opróżniania:</b><br><br><input type="checkbox"/> zbiorników bezodpływowych*<br><br><input type="checkbox"/> osadników z przydomowych oczyszczalni ścieków*<br><br><b>i transportu nieczystości ciekłych</b><br><i>*zaznacz prawidłowe symbolem X</i> | <div style="text-align: center;">.....</div> <div style="text-align: center;">znak sprawy</div> <div style="text-align: center;">.....</div> <div style="text-align: center;">data wydania decyzji (dd/mm/rr)</div>                  |
| <b>Zmiana wydanego zezwolenia:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        | <div style="text-align: center;">.....</div> <div style="text-align: center;">data zmiany decyzji (dd/mm/rr)</div> <div style="text-align: center;">.....</div> <div style="text-align: center;">czego dotyczyła zmiana</div>        |
| <b>Zmiana wydanego zezwolenia:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        | <div style="text-align: center;">.....</div> <div style="text-align: center;">data zmiany decyzji (dd/mm/rr)</div> <div style="text-align: center;">.....</div> <div style="text-align: center;">czego dotyczyła zmiana</div>        |
| <b>Ważność wydanego zezwolenia:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       | <div style="text-align: center;">.....</div> <div style="text-align: center;">data ważności decyzji (dd/mm/rr)</div>                                                                                                                 |
| <b>Stacje zlewne gotowe do odbioru nieczystości</b><br>(informacja zgodna z wydanym zezwoleniem)<br><i>zgodnie z art. 8 ust. 2a ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach</i>                                                                                         | <div style="text-align: center;">.....</div> <div style="text-align: center;">data wydanego zaświadczenia/promesy (dd/mm/rr)</div> <div style="text-align: center;">.....</div> <div style="text-align: center;">stacje zlewne</div> |
| <b>Stacje zlewne do których są dostraczane nieczystości ciekłe:</b>                                                                                                                                                                                                                                       | <div style="text-align: center;">.....</div> <div style="text-align: center;">.....</div> <div style="text-align: center;">.....</div> <div style="text-align: center;">stacje zlewne</div>                                          |

# Kontrola wymagań określonych w Uchwale Nr LXII/546/2023 Rady Miejskiej w Murowaney Goślinie

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym oraz art. 7 ust. 3a ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach oraz rozporządzenia Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 16 lutego 2023 r. w sprawie szczegółowego sposobu określania wymagań, jakie powinien spełnić przedsiębiorca ubiegający się o uzyskanie zezwolenia w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transportu nieczystości ciekłych.

## 1. Kontrola w zakresie wyposażenia technicznego dla pojazdów asenizacyjnych przeznaczonych do świadczenia usług

| A. Dane o pojazdach przeznaczonych do wykonywania usług asenizacyjnych                                                                                                                                                             |                                           |                                           |                                           |                                           |                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                    | A                                         | B                                         | C                                         | D                                         | E                                         |
| 1. Marka i model pojazdu wykonującego usługi asenizacyjne                                                                                                                                                                          | .....                                     | .....                                     | .....                                     | .....                                     | .....                                     |
| 2. Nr rejestracyjny pojazdu                                                                                                                                                                                                        | .....                                     | .....                                     | .....                                     | .....                                     | .....                                     |
| 3. Aktualne badanie techniczne pojazdu potwierdzone wpisem w dowodzie rejestracyjnym<br>*ustawa z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym                                                                                   | .....                                     | .....                                     | .....                                     | .....                                     | .....                                     |
| 4. Oznakowanie pojazdu w sposób czytelny i widoczny poprzez umieszczenie nazwy, adresu i numeru telefonu przedsiębiorcy                                                                                                            | TAK / NIE<br><br>uwagi .....              | TAK / NIE<br><br>uwagi .....              | TAK / NIE<br><br>uwagi .....              | TAK / NIE<br><br>uwagi .....              | TAK / NIE<br><br>uwagi .....              |
| B. Wyposażenie pojazdów w sprzęt i narzędzia umożliwiające ręczne opróżnianie zanieczyszczeń powstających podczas opróżniania zbiorników bezodpływowych lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków             |                                           |                                           |                                           |                                           |                                           |
| 5. Jakie wyposażenie posiada pojazd (sprzęt, narzędzia) umożliwiające ręczne opróżnianie zanieczyszczeń powstających podczas opróżniania zbiorników bezodpływowych lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków? | .....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... | .....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... | .....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... | .....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... | .....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |
| C. Spełnienie standardów technicznych oraz zabiegów sanitarno-porządkowych określonych w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 listopada 2002 r. w sprawie wymagań dla pojazdów asenizacyjnych                          |                                           |                                           |                                           |                                           |                                           |
| Czy pojazd posiada:                                                                                                                                                                                                                |                                           | WYMAGANIA POJAZDÓW                        |                                           |                                           |                                           |
| 6. pływakowy zawór regulacyjny umieszczony w najwyższym punkcie zbiornika dla zabezpieczenia przed przepływem nieczystości ze zbiornika do układu ssącego?                                                                         | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 |
| 7. odstopnik, w celu niedopuszczenia do zalania pompy próżniowej?                                                                                                                                                                  | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 |
| 8. zawór czteroportowy, który może stanowić jedną całość z odstopnikiem, za pomocą którego uzyskuje się ssanie lub tłoczenie powietrza do zbiornika?                                                                               | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                        |                                           |                                           |                                           |                                           |                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 9.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | zawór bezpieczeństwa zabezpieczający przed nadmiernym wzrostem ciśnienia w zbiorniku?                                                                                                                  | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 |
| 10.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | zawór zwrotny umieszczony w układzie ssąco-łóżącym w celu zabezpieczenia wypływu powietrza ze zbiornika w przypadku, gdy pompa próżniowa zostanie wyłączona?                                           | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 |
| 11.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | zawór dolnego ssania, za pomocą którego odbywa się opróżnianie zbiornika, zakończony łącznikiem do mocowania węża?                                                                                     | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 |
| 12.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | zestaw węży ssawnych, z których co najmniej jeden posiada kosz ssawny?                                                                                                                                 | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 |
| 13.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | manowakuometr?                                                                                                                                                                                         | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 |
| 14.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | wskaznik płynu ze skalą służący do określenia ilości pobranych ścieków?                                                                                                                                | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 |
| 15.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | komplet węży elastycznych z łącznikami?                                                                                                                                                                | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 |
| 16.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | zbiornik?                                                                                                                                                                                              | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 | TAK / NIE                                 |
| 17.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p style="text-align: center;"><b>UWAGI</b></p> <p>(jeśli w pkt 6-16 zaznaczono "NIE")</p>                                                                                                             | .....                                     | .....                                     | .....                                     | .....                                     | .....                                     |
| <b>WYMAGANIA ZBIORNIKÓW</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                        |                                           |                                           |                                           |                                           |                                           |
| Czy zbiornik o pojemności większej niż 6.000 l jest wyposażony w przegrody zapobiegające falowaniu cieczy prostopadłe do kierunku poruszania się pojazdów asenizacyjnych, w liczbie nie mniejszej niż określona w załączniku do rozporządzenia? każda z przegród, powinna być równa co najmniej 2/3 powierzchni przekroju zbiornika. |                                                                                                                                                                                                        |                                           |                                           |                                           |                                           |                                           |
| 18.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>TABELA OKREŚLAJĄCA MINIMALNĄ LICZBĘ PRZEGRÓD ZAPOBIEGAJĄCYCH FALOWANIU CIECZY</b>                                                                                                                   | TAK / NIE<br>/ NIE DOTYCZY<br>uwagi ..... | TAK / NIE<br>/ NIE DOTYCZY<br>uwagi ..... | TAK / NIE<br>/ NIE DOTYCZY<br>uwagi ..... | TAK / NIE<br>/ NIE DOTYCZY<br>uwagi ..... | TAK / NIE<br>/ NIE DOTYCZY<br>uwagi ..... |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Pojemność "C" zbiornika      Minimalna liczba przegród<br>6.000 ≤ C < 10.000                      1<br>10.000 ≤ C < 15.000                      2<br>C ≥ 15.000                                      3 | .....                                     | .....                                     | .....                                     | .....                                     | .....                                     |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                    |                                    |                                    |                                    |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| 19. | Czy pojazd asenizacyjny jest wyposażony w szczelną instalację, szczelny zbiornik oraz w sprawny układ sterowania systemu napełniającego i opróżniającego zbiornik?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... |
| 20. | Czy miejca, w której może nastąpić przedek nieczystości, są dodatkowo zabezpieczone rytmą odprowadzającą przeddek do dodatkowego zbiornika?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... |
| 21. | Czy pojazd asenizacyjny jest napełniany nieczystościami zawierającymi:<br>1) odpady stałe: piasek, żwir, popiół, sako, wyrzutowy, ścińki skór, włókna nawet rozdrobnione, tekstylia<br>2) odpady płynne niemieszające się z wodą: żywice, lakiery, masy bitumiczne, smoły, mieszanki cementowe<br>3) substancje palne i wybuchowe, których punkt zapłonu znajduje się poniżej 85°C: benzyny, nafty, oleje opałowe, karbid, trójnitrotoluen<br>4) substancje żrące i toksyczne: kwasy, zasady, formaliny, siarczki, cyjanki, roztwory amoniaku, siarkowodor i cyjanowodór? | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... |
| 22. | Czy w przypadku stosowania podciśnieniowego napełniania zbiornika nieczystościami, pojazd jest wyposażony w filtry powodujące oczyszczenie powietrza z bioaerozoli?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... |
| 23. | Czy napełnianie i opróżnianie zbiornika odbywa się przy pomocy różnicy ciśnień atmosferycznego i ciśnienia panującego w zbiorniku? Dopuszcza się możliwość opróżniania zbiornika grawitacyjnie.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... |
| 24. | Czy przy opróżnianiu zbiornika ciśnienie panujące w tym zbiorniku nie przekracza 0,6 MPa?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... |
| 25. | Czy po dokonaniu opróżnienia zbiornika część spusztowa zbiornika jest odkazona, a po zakończeniu pracy pojazd zostaje umyty?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... | TAK / NIE<br>.....<br>uwagi: ..... |

|                  |                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 26.              | Czy pojazd jest konstrukcyjnie wyposażony w odpowiednie środki dostępu do wnętrza zbiornika? | TAK / NIE<br>uwagi ..... | TAK / NIE<br>uwagi ..... | TAK / NIE<br>uwagi ..... | TAK / NIE<br>uwagi ..... | TAK / NIE<br>uwagi ..... |
| WYMAGANIA OGÓLNE |                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |
| 27.              | Czy pojazd jest zabezpieczony przed dostępem osób postronnych?                               | TAK / NIE uwagi .....    |                          |                          |                          |                          |

## 2. Kontrola w zakresie wyposażenia technicznego bazy transportowej

1. Czy firma dysponuje utwardzoną nieruchomością z przeznaczeniem na bazę transportową, zabezpieczoną w sposób uniemożliwiający wstęp osobom nieupoważnionym?

**OPIS:**

**OPIS:**

2. Czy firma posiada na terenie bazy transportowej zaplecze techniczne umożliwiające wykonywanie bieżącej konserwacji i naprawy pojazdów? Jeśli nie, to proszę udokumentować, że czynności te są wykonywane przez uprawnione podmioty zewnętrzne poza terenem bazy transportowej.

**OPIS:**

3. Czy firma korzysta z myjni przeznaczonej do mycia i dezynfekcji pojazdów? Proszę udokumentować.

### 3. Kontrola w zakresie przekazywania nieczystości ciekłych do stacji zlewnych

Oświadczam, że:

1. Nieczystości ciekłe dowożone do stacji zławnej jednym pojazdem asenizacyjnym nie stanowią mieszanki nieczystości ciekłych bytowych z nieczystościami ciekłymi przemysłowymi.

2. Nieczystości ciekłe wprowadzane do stacji zlewnej są dawkowane w sposób niezakłócający pracy oczyszczalni ścieków.

1. Przekazywanie nieczystości ciekłych do stacji zlewnych, spełniających wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 17 października 2002 r. w sprawie warunków wprowadzania nieczystości do stacji zlewnych.

podpis osoby składającej oświadczenie

**Termin zakończenia działań kontrolnych:**

**Data (dd/mm/rr):** ..... **Godzina rozpoczęcia/zakończenia** .....

## ADNOTACJE KONTROLUJĄCYCH

**UWAGI KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

KONTROLOWANY

KONTROLUJĄCY



**Murowana  
Goślina**

Załącznik Nr 7 do zarządzenia Nr .....  
Burmistrza Miasta i Gminy Murowana Goślina  
z dnia 4 kwietnia 2025 r.

Znak sprawy:  
GO.6232.9.....2025

## **ZAWIADOMIENIE o zamiarze wszczęcia kontroli**

Na podstawie art. 48 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców oraz art. 379 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska w związku z art. 9d, 9e i 9u ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach Burmistrz Miasta i Gminy Murowana Goślina zawiadamia o zamiarze wszczęcia kontroli w:

.....  
(nazwa przedsiębiorcy)

.....  
(adres)

### **Przedmiot kontroli:**

Spełnienie wymagań określonych w art. 9d i 9e ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach oraz Rozporządzeniu Ministra Środowiska z dnia 11 stycznia 2013 r., w sprawie szczegółowych wymagań w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości.

### **Termin kontroli:**

Kontrola zostanie przeprowadzona w dniu ..... **2025 r.**

Kontrolę wszczyna się nie wcześniej niż po upływie 7 dni i nie później niż przed upływem 30 dni od dnia doręczenia zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli. Na wniosek przedsiębiorcy kontrola może być wszczęta przed upływem 7 dni od dnia doręczenia zawiadomienia (art. 48 ust. 2 i 4 Prawo przedsiębiorców).

Kontrolowany jest obowiązany do pisemnego wskazania osoby upoważnionej do reprezentowania go w trakcie kontroli, zwłaszcza podczas jego nieobecności (art. 50 ust.3 Prawo przedsiębiorców).

Kontrolowany zobowiązany jest do okazania dokumentów, pojazdów, obiektów, udostępnienia danych oraz składania wyjaśnień mających związek z przedmiotem kontroli.

Jednocześnie informuję, że zgodnie z art. 49 ust. 10 i art. 50 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców, czynności kontrolne wykonuje się w obecności przedsiębiorcy lub osoby przez niego upoważnionej, a w przypadku nieobecności przedsiębiorcy lub osoby przez niego

**Urząd Miasta i Gminy Murowana Goślina**

plac Powstańców Wielkopolskich 9  
62-095 Murowana Goślina

tel. 61 8923 600

e-mail: gmina@murowana-goslina.pl  
www.murowana-goslina.pl

upoważnionej czynności kontrolne mogą być wszczęte po okazaniu legitymacji służbowej pracownikowi przedsiębiorcy lub osobie zatrudnionej u przedsiębiorcy w ramach innego stosunku prawnego, którzy mogą być uznani za osobę o której mowa w art. 97 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny lub w obecności przywołanego świadka, którym powinien być funkcjonariusz publiczny, niebędący jednak pracownikiem organu przeprowadzającego kontrolę.

**Podczas kontroli należy okazać:**

1. Książkę kontroli;
2. KRS lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej;
3. Tytuł prawny do terenu, na którym zlokalizowana jest baza transportowo-magazynowa;
4. Wykaz środków transportu służących do odbioru odpadów komunalnych wraz z formą ich posiadania kserokopiami dowodów rejestracyjnych;
5. Dokumenty potwierdzające legalizację wagi samochodowej (jeżeli na terenie bazy następuje magazynowanie odpadów);
6. Umowę z zakładem świadczącym usługi w zakresie naprawy i konserwacji pojazdów służących do odbioru odpadów komunalnych oraz faktury potwierdzające wykonywanie takich usług (jeżeli są one wykonywane poza terenem bazy);
7. Umowę z zakładem świadczącym usługi w zakresie mycia i dezynfekcji pojazdów i pojemników oraz faktury potwierdzające wykonywanie takich usług (jeżeli są wykonywane poza bazą);
8. Rejestr mycia i dezynfekcji pojazdów;
9. Fakturę za zakup środka dezynfekującego;
10. Dokumenty potwierdzające wyposażenie pojazdów w GPS i czujniki zapisujące dane o miejscach wyładunku odpadów;
11. Dokumenty potwierdzające wyposażenie pojazdów w urządzenia do ważenia odpadów komunalnych, jeżeli takie przedsiębiorca posiada;
12. Dokumenty potwierdzające sposób zagospodarowania wód opadowych i ścieków przemysłowych pochodzących z terenu bazy;
13. Dokumenty potwierdzające zabezpieczenie bazy przed osobami nieupoważnionymi np. umowa z firmą ochrony, faktura za monitoring itp.

.....  
(podpis osoby upoważnionej do zawiadomienia)

**Otrzymują:**

1. Adresat
2. Aa.

**Sprawę prowadzi:**

Biuro Gospodarki Odpadami  
Tel. 61 8 923 649

**Urząd Miasta i Gminy Murowana Goślina**

plac Powstańców Wielkopolskich 9  
62-095 Murowana Goślina

tel. 61 8923 600

e-mail: gmina@murowana-goslina.pl  
www.murowana-goslina.pl

**Urząd Miasta i Gminy Murowana Goślina**

plac Powstańców Wielkopolskich 9

62-095 Murowana Goślina

tel. 61 8923 600

e-mail: [gmina@murowana-goslina.pl](mailto:gmina@murowana-goslina.pl)

[www.murowana-goslina.pl](http://www.murowana-goslina.pl)

Załącznik Nr 8 do zarządzenia Nr .....  
Burmistrza Miasta i Gminy Murowana Goślina  
z dnia 4 kwietnia 2025 r.



## Burmistrz Miasta i Gminy **Murowana Goślina**

Egz. nr .....

Murowana Goślina, dnia ..... r.

Rejestr upoważnień ...../.....

### UPOWAŻNIENIE

Działając na podstawie art. 379 i art. 380 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo Ochrony Środowiska oraz art. 9u z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach **upoważniam Panią** ..... legitymującą się dowodem osobistym nr ..... do przeprowadzenia kontroli przedsiębiorcy:

.....

w zakresie spełnienia przez przedsiębiorcę warunków wymaganych do wykonywania działalności regulowanej w zakresie odbioru odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości.

Termin rozpoczęcia kontroli: ..... r.

Planowany termin zakończenia kontroli: ..... r.

Upoważnienie udziela się bez prawa do substytucji.

Upoważnienie wygasa z chwilą ustania stosunku pracy.

Upoważnienie jest udzielane do dnia .....

.....

(pieczętka i podpis kierownika jednostki)

#### Adres

Urząd Miasta i Gminy  
plac Powstańców Wielkopolskich 9, 62-095 Murowana Goślina  
e-mail: gmina@murowana-goslina.pl, www.murowana-goslina.pl

#### Telefony

Centrala: +48 61 892 36 00  
Sekretariat Burmistrza: +48 61 892 36 05  
fax: +48 61 812 21 40

Załącznik Nr 9 do zarządzenia Nr .....  
 Burmistrza Miasta i Gminy Murowana Goślina  
 z dnia 4 kwietnia 2025 r.

**PROTOKÓŁ KONTROLI PRZEDSIĘBIORCY WPISANEGO DO REJESTRU DZIAŁALNOŚCI  
 REGULOWANEJ PRZEPROWADZONEJ DNIA ..... 20..... r.**

|                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nazwa podmiotu odbierającego odpady komunalne, nr RDR                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Adres                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Prowadzący kontrolę<br>(imię, nazwisko, stanowisko, nr legitymacji służbowej)<br>„na podstawie upoważnienia wydanego przez Burmistrza Miasta i Gminy Murowana Goślina nr ..... z dnia 27 kwietnia 2023 r.)” |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Przedsiębiorca/<br>osoby reprezentujące kontrolowanego przedsiębiorcę                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Wyjaśnień w czasie kontroli udzielali                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Określenie przedmiotu kontroli                                                                                                                                                                              | Kontrola w zakresie spełnienia wymagań przewidzianych dla podmiotu odbierającego odpady komunalne od „właścicieli nieruchomości określonych w art. 9d, 9e i 9u ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (t.j. Dz. U. z ..... r. poz. ....) oraz rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 11 stycznia 2013 r. w sprawie szczegółowych wymagań w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości (Dz. U. poz. 122). |
| <b>BAZA MAGAZYNOWO TRANSPORTOWA</b>                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Pytanie                                                                                                                                                                                                     | TAK/NIE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Czy baza magazynowo transportowa jest usytuowana na terenie gminy Murowana Goślina lub w odległości nie większej niż 60 km?                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Czy kontrolowany podmiot posiada tytuł prawny do władania nieruchomością?                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Czy teren bazy jest zabezpieczony w sposób uniemożliwiający wstęp osobom nieupoważnionym?                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Czy miejsce przeznaczone do parkowania pojazdów jest zabezpieczone przed emisją zanieczyszczeń do gruntu?                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Czy miejsca magazynowania selektywnie zebranych odpadów komunalnych są zabezpieczone przed emisją zanieczyszczeń do gruntu oraz przed działaniem warunków atmosferycznych?                                      |  |  |
| Czy teren bazy jest wyposażony w urządzenia lub systemy zapewniające zagospodarowanie wód opadowych i ścieków przemysłowych pochodzących z terenu bazy zgodnie z wymaganiami określonymi w ustawie Prawo Wodne? |  |  |
| Czy na terenie bazy jest pomieszczenie socjalne dostosowane do ilości zatrudnionych osób?                                                                                                                       |  |  |
| Czy na terenie znajduje się legalizowana waga najazdowa?                                                                                                                                                        |  |  |
| Czy znajduje się punkt bieżącej konserwacji i naprawy pojazdów?                                                                                                                                                 |  |  |
| Czy na terenie bazy znajduje się punkt do mycia i dezynfekcji pojazdów?                                                                                                                                         |  |  |
| <b>WYPOSAŻENIE UMOŻLIWIAJĄCE ODBIÓR ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI</b>                                                                                                                        |  |  |
| Czy podmiot posiada 2 pojazdy przystosowane do odbierania zmieszanych odpadów komunalnych?                                                                                                                      |  |  |
| Czy podmiot posiada 2 pojazdy przystosowane do odbierania selektywnie zebranych odpadów komunalnych?                                                                                                            |  |  |
| Czy podmiot posiada 1 pojazd do odbierania odpadów bez funkcji kompaktującej?                                                                                                                                   |  |  |
| Czy pojazdy należące do podmiotu kontrolowanego są trwale i czytelnie oznakowane, nazwą firmy oraz danymi adresowymi?                                                                                           |  |  |
| Czy na terenie bazy znajdują się urządzenia do selektywnego gromadzenia odpadów komunalnych przed ich transportem do miejsc przetwarzania?                                                                      |  |  |
| <b>UTRZYMANIE ODPOWIEDNIEGO STANU SANITARNEGO POJAZDÓW I URZĄDZEŃ</b>                                                                                                                                           |  |  |
| Czy pojazdy są zabezpieczone przed niekontrolowanym wydostawaniem się odpadów podczas magazynowania, przeładunku i transportu?                                                                                  |  |  |
| Czy pojazdy i urządzenia są poddawane myciu i dezynfekcji z częstotliwością gwarantującą zapewnienie im właściwego stanu sanitarnego? (nie rzadziej niż raz na miesiąc lub raz na 2 tygodnie w okresie letnim)  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Czy podmiot posiada aktualne dokumenty potwierdzające mycie i dezynfekcję pojazdów i urządzeń?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
| Czy na koniec każdego dnia roboczego pojazdy są opróżniane z odpadów i są parkowane na terenie bazy magazynowo transportowej?                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
| <b>WYPOSAŻENIE POJAZDÓW</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| Czy pojazdy posiadają zabezpieczenia przed rozwiewaniem i rozpylaniem przewożonych odpadów?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| Czy pojazdy są wyposażone w system monitoringu bazującego na systemie pozycjonowania satelitarnego?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| Czy pojazdy posiadają czujniki zapisujące dane o miejscach wyładunku odpadów?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
| Czy pojazdy są wyposażone w narzędzia lub urządzenia umożliwiające sprzątanie terenu po opróżnieniu pojemników?                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| <b>INNE USTALENIA DOKONANE W CZASIE KONTROLI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| <b>UWAGI KONTROLOWANEGO PODMIOTU</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| <p>Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden pozostawiono przedsiębiorcy/kierownikowi jednostki kontrolowanej/osobie upoważnionej przez przedsiębiorcę. Kontrolujący pouczył o prawie zgłoszenia w terminie 7 dni od dnia podpisania protokołu pisemnych wyjaśnień co do zawartych w protokole ustaleń. Protokół po odczytaniu podpisano.</p> <p>1. ....<br/>(podpis)</p> <p>2. ....</p> |  |  |

(podpis)

3. ....

(podpis)

4. ....

(podpis)

5. ....

(podpis)

Załącznik Nr 10 do zarządzenia Nr .....  
Burmistrza Miasta i Gminy Murowana Goślina  
z dnia 4 kwietnia 2025 r.

### PLAN KONTROLI

1. Kontrolujący: upoważnieni przez Burmistrza Miasta i Gminy Murowana Goślina pracownicy Biura Gospodarki Odpadami.
2. Harmonogram:

| L.p. | Firma                               | Termin kontroli  |
|------|-------------------------------------|------------------|
| 1.   | ORDO AMZA Sp. z o.o.                | III / IV kwartał |
| 2.   | PREZERO SERVICE ZACHÓD Sp. z o.o.   | IV kwartał       |
| 3.   | EKO-TOM Turguła Sp. j.              | III kwartał      |
| 4.   | SAN-EKO Krzysztof Skoczylas         | III / IV kwartał |
| 5.   | REMONDIS SANITECH POZNAŃ Sp. z o.o. | IV kwartał       |
| 6.   | ALKOM Henryk Sienkiewicz            | III / IV kwartał |
| 7.   | COMUNALE Sp. z o.o.                 | IV kwartał       |

# Legitymacja Nr .....

(nazwisko)

(imię - imiona)

**JEST PRACOWNIKIEM**

**ZATRUDNIONYM NA STANOWISKU**

pieczęć i podpis wystawcy)

....., dn. .... 20.....

Miejsce na  
fotografię  
35 x 45 mm

(podpis posiadacza legitymacji)

Legitymacja ważna na rok wystawienia 20.....

Ważność legitymacji przedłużono na rok:

20..... 20..... 20..... 20.....

Załącznik Nr 11 do zarządzenia Nr .....  
Burmistrza Miasta i Gminy Murowana Goślina  
z dnia 4 kwietnia 2025 r.

## Straż Miejska w Murowanej Goślinie

ul. Gen. Tadeusza Kutrzeby 3  
62-095 Murowana Goślina



### Protokół nr .....

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                   |                                                               |                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>Termin podjęcia kontroli:</b>                                                                                                                                                 | <b>Data (dd/mm/rr):</b> ..... <b>Godzina rozpoczęcia/zakończenia</b> .....        |                                                               |                                                     |
| <b>Kontrolujący - pracownik Straży Miejskiej</b><br>(imię i nazwisko):                                                                                                           | 1. ....<br>2. ....                                                                |                                                               |                                                     |
| <b>Inne osoby uczestniczące w kontroli</b><br>(imię i nazwisko):                                                                                                                 | 1. ....<br>2. ....                                                                |                                                               |                                                     |
| <b>Adres kontrolowanej posesji:</b>                                                                                                                                              | .....                                                                             |                                                               |                                                     |
| <b>Dane identyfikacyjne</b><br>(zaznacz właściwe krzyżykiem):                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> budynek mieszkalny                                       | <input type="checkbox"/> działka rekreacyjna                  | <input type="checkbox"/> Rodzinne Ogródki Działkowe |
|                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza                                  | <input type="checkbox"/> funkcja mieszana/inne (jakie?) ..... |                                                     |
| <b>Osoba kontrolowana (imię i nazwisko):</b>                                                                                                                                     | .....                                                                             |                                                               |                                                     |
| <input type="checkbox"/> właściciel nieruchomości<br><input type="checkbox"/> użytkownik<br><input type="checkbox"/> inna forma użytkowania (jaka?) .....                        | <b>Liczba osób zamieszkujących posesję:</b><br>.....                              |                                                               |                                                     |
| <b>1. ZAGOSPODAROWANIE ODPADÓW STAŁYCH</b>                                                                                                                                       |                                                                                   |                                                               |                                                     |
| <b>Deklaracja za gospodarowanie odpadami komunalnymi</b><br>(zaznacz właściwe):<br>*art. 6m ust. 1 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach | <input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> nie                      |                                                               |                                                     |
| <b>Liczba osób w deklaracji:</b> .....                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> nie dotyczy (dlaczego?) ..... (np. rekreacja, pustostan) |                                                               |                                                     |
| <b>2. OZNAKOWANIE BUDYNKU</b>                                                                                                                                                    |                                                                                   |                                                               |                                                     |
| <b>Widoczny i czytelny numer porządkowy budynku</b> (zaznacz właściwe):<br>*art. 47b ustawy z dnia 17 maja 1989 r. Prawo geodezyjne i kartograficzne                             | <input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> nie                      |                                                               |                                                     |
| <b>3. SPOSÓB ZAGOSPODAROWANIA NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH</b>                                                                                                                          |                                                                                   |                                                               |                                                     |
| <b>Zaopatrzenie w wodę</b><br>(zaznacz właściwe krzyżykiem):                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> z wodociągu                                              | <input type="checkbox"/> ze studni                            | <input type="checkbox"/> inne (jakie?) .....        |
| <b>Forma zagospodarowania nieczystości ciekłych</b><br>(zaznacz właściwe krzyżykiem):                                                                                            | <input type="checkbox"/> zbiornik bezodpływowy                                    | <input type="checkbox"/> przydomowa o.ś.                      | <input type="checkbox"/> kanalizacja sanitarna      |

jeśli **brak formy zagospodarowania nieczystości ciekłych** - proszę opisać powód obecnej sytuacji:

|                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Jeśli zaznaczono zbiornik bezodpływowy/przydomowa o.ś.:</b><br/> <i>*art. 6 ust. 5a i 5aa oraz art. 9u ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach</i></p> | <input type="checkbox"/> umowa na opróżnianie zbiornika/przydomowej o.ś.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> brak umowy na opróżnianie zbiornika/przydomowej o.ś.                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> budynek w trakcie generalnego remontu/pustostan/inne (jakie?) .....                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                    | <p>1. Nazwa firmy, z którą podpisana jest umowa na opróżnianie nieczystości/osadów:<br/>         .....</p> <p>2. Data zawarcia umowy na opróżnianie nieczystości/osadów (dd/mm/rr):<br/>         .....</p> <p>3. Data ostatniego rachunku na wywóz nieczystości/osadów (dd/mm/rr) i ilość w m3:<br/>         data: .....<br/>         ilość: ..... m3</p> <p>4. Nr klienta dot. umowy na dostarczanie wody:<br/>         .....</p> | <p>1. Jeśli kontrolowany posiada rachunek, ale nie ma zawartej umowy - proszę spisać datę ostatniego rachunku na wywóz nieczystości/osadów (dd/mm/rr) oraz ilość w m3:<br/>         data: .....<br/>         ilość: ..... m3</p> | <p>1. Jeśli budynek jest niezamieszkały i nieużytkowany proszę spisać stan zużycia wody w m3 z faktury oraz okres rozliczeniowy:<br/>         ilość: ..... m3<br/>         okres: .....</p> |

*Jeśli budynek posiada techniczną możliwość przyłączenia się do sieci kanalizacji sanitarnej np. zlokalizowana studzienka na posesji należy na podstawie art. 5 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach, należy niezwłocznie przyłączyć posesję do sieci.*

|                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Jeśli zaznaczono kanalizację sanitarną:</b></p> | <p>Data zawarcia umowy na zrzut nieczystości (dd/mm/rr): .....</p> <p>Data ostatniego rachunku (dd/mm/rr) .....</p> <p>Ilość zużycia wody oraz odprowadzonych nieczystości ciekłych w m3, jeśli brak - proszę o adnotację:</p> <p><input type="checkbox"/> woda ..... m3</p> <p><input type="checkbox"/> ścieki ..... m3</p> <p>nr klienta: .....</p> <p>uwagi .....</p> |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**4. ŹRÓDŁO CIEPŁA I ŹRÓDŁO SPALNIA PALIW (zaznacz właściwe krzyżykiem):**

*\*uchwała antysmogowa Województwa Wielkopolskiego Nr XXXIX/941/17 w sprawie wprowadzenia na obszarze woj. wielkopolskiego (bez miasta Poznania i miasta Kalisza) ograniczeń lub zakazów w zakresie eksploatacji instalacji, których następuje spalanie paliw*

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                        |                                                     |                          |                                                             |                          |                                                                        |                          |                                  |                          |                              |                          |                                |                          |                              |                          |                |                          |              |                          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                     |                          |         |                          |         |                          |         |                          |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                               |                          |                |                          |                  |                          |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|--------------|--------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------|--------------------------|---------|--------------------------|---------|--------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|------------------|--------------------------|---------------------|
| <b>Źródło ciepła:</b><br><table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>miejska sieć ciepłownicza/lokalna sieć ciepłownicza</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>kocioł na paliwo stałe z ręcznym podawaniem paliwa/zasypowy</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>kocioł na paliwo stałe z automatycznym podawaniem paliwa/z podajnikiem</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>kominek/koza/ogrzewacz powietrza</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>piec kaflowy na paliwo stałe</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>trzon kuchenny/kuchnia węglowa</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>kocioł gazowy/kominek gazowy</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>kocioł olejowy</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>pompa ciepła</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>ogrzewanie elektryczne</td></tr> </table> | <input type="checkbox"/>                                               | miejska sieć ciepłownicza/lokalna sieć ciepłownicza | <input type="checkbox"/> | kocioł na paliwo stałe z ręcznym podawaniem paliwa/zasypowy | <input type="checkbox"/> | kocioł na paliwo stałe z automatycznym podawaniem paliwa/z podajnikiem | <input type="checkbox"/> | kominek/koza/ogrzewacz powietrza | <input type="checkbox"/> | piec kaflowy na paliwo stałe | <input type="checkbox"/> | trzon kuchenny/kuchnia węglowa | <input type="checkbox"/> | kocioł gazowy/kominek gazowy | <input type="checkbox"/> | kocioł olejowy | <input type="checkbox"/> | pompa ciepła | <input type="checkbox"/> | ogrzewanie elektryczne | <b>Klasa kotła na paliwo stałe:</b><br><table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>poniżej klasy 3 lub brak informacji</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>klasa 3</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>klasa 4</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>klasa 5</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>ekoprojekt</td></tr> </table> | <input type="checkbox"/> | poniżej klasy 3 lub brak informacji | <input type="checkbox"/> | klasa 3 | <input type="checkbox"/> | klasa 4 | <input type="checkbox"/> | klasa 5 | <input type="checkbox"/> | ekoprojekt | <b>Rodzaj stosowanych w kotłach paliw stałych:</b><br><table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>węgiel i paliwa węglopochodne</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>pellet drzewny</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>drewno kawałkowe</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>inny rodzaj biomasy</td></tr> </table> | <input type="checkbox"/> | węgiel i paliwa węglopochodne | <input type="checkbox"/> | pellet drzewny | <input type="checkbox"/> | drewno kawałkowe | <input type="checkbox"/> | inny rodzaj biomasy |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | miejska sieć ciepłownicza/lokalna sieć ciepłownicza                    |                                                     |                          |                                                             |                          |                                                                        |                          |                                  |                          |                              |                          |                                |                          |                              |                          |                |                          |              |                          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                     |                          |         |                          |         |                          |         |                          |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                               |                          |                |                          |                  |                          |                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | kocioł na paliwo stałe z ręcznym podawaniem paliwa/zasypowy            |                                                     |                          |                                                             |                          |                                                                        |                          |                                  |                          |                              |                          |                                |                          |                              |                          |                |                          |              |                          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                     |                          |         |                          |         |                          |         |                          |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                               |                          |                |                          |                  |                          |                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | kocioł na paliwo stałe z automatycznym podawaniem paliwa/z podajnikiem |                                                     |                          |                                                             |                          |                                                                        |                          |                                  |                          |                              |                          |                                |                          |                              |                          |                |                          |              |                          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                     |                          |         |                          |         |                          |         |                          |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                               |                          |                |                          |                  |                          |                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | kominek/koza/ogrzewacz powietrza                                       |                                                     |                          |                                                             |                          |                                                                        |                          |                                  |                          |                              |                          |                                |                          |                              |                          |                |                          |              |                          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                     |                          |         |                          |         |                          |         |                          |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                               |                          |                |                          |                  |                          |                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | piec kaflowy na paliwo stałe                                           |                                                     |                          |                                                             |                          |                                                                        |                          |                                  |                          |                              |                          |                                |                          |                              |                          |                |                          |              |                          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                     |                          |         |                          |         |                          |         |                          |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                               |                          |                |                          |                  |                          |                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | trzon kuchenny/kuchnia węglowa                                         |                                                     |                          |                                                             |                          |                                                                        |                          |                                  |                          |                              |                          |                                |                          |                              |                          |                |                          |              |                          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                     |                          |         |                          |         |                          |         |                          |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                               |                          |                |                          |                  |                          |                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | kocioł gazowy/kominek gazowy                                           |                                                     |                          |                                                             |                          |                                                                        |                          |                                  |                          |                              |                          |                                |                          |                              |                          |                |                          |              |                          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                     |                          |         |                          |         |                          |         |                          |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                               |                          |                |                          |                  |                          |                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | kocioł olejowy                                                         |                                                     |                          |                                                             |                          |                                                                        |                          |                                  |                          |                              |                          |                                |                          |                              |                          |                |                          |              |                          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                     |                          |         |                          |         |                          |         |                          |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                               |                          |                |                          |                  |                          |                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | pompa ciepła                                                           |                                                     |                          |                                                             |                          |                                                                        |                          |                                  |                          |                              |                          |                                |                          |                              |                          |                |                          |              |                          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                     |                          |         |                          |         |                          |         |                          |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                               |                          |                |                          |                  |                          |                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ogrzewanie elektryczne                                                 |                                                     |                          |                                                             |                          |                                                                        |                          |                                  |                          |                              |                          |                                |                          |                              |                          |                |                          |              |                          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                     |                          |         |                          |         |                          |         |                          |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                               |                          |                |                          |                  |                          |                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | poniżej klasy 3 lub brak informacji                                    |                                                     |                          |                                                             |                          |                                                                        |                          |                                  |                          |                              |                          |                                |                          |                              |                          |                |                          |              |                          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                     |                          |         |                          |         |                          |         |                          |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                               |                          |                |                          |                  |                          |                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | klasa 3                                                                |                                                     |                          |                                                             |                          |                                                                        |                          |                                  |                          |                              |                          |                                |                          |                              |                          |                |                          |              |                          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                     |                          |         |                          |         |                          |         |                          |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                               |                          |                |                          |                  |                          |                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | klasa 4                                                                |                                                     |                          |                                                             |                          |                                                                        |                          |                                  |                          |                              |                          |                                |                          |                              |                          |                |                          |              |                          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                     |                          |         |                          |         |                          |         |                          |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                               |                          |                |                          |                  |                          |                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | klasa 5                                                                |                                                     |                          |                                                             |                          |                                                                        |                          |                                  |                          |                              |                          |                                |                          |                              |                          |                |                          |              |                          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                     |                          |         |                          |         |                          |         |                          |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                               |                          |                |                          |                  |                          |                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ekoprojekt                                                             |                                                     |                          |                                                             |                          |                                                                        |                          |                                  |                          |                              |                          |                                |                          |                              |                          |                |                          |              |                          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                     |                          |         |                          |         |                          |         |                          |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                               |                          |                |                          |                  |                          |                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | węgiel i paliwa węglopochodne                                          |                                                     |                          |                                                             |                          |                                                                        |                          |                                  |                          |                              |                          |                                |                          |                              |                          |                |                          |              |                          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                     |                          |         |                          |         |                          |         |                          |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                               |                          |                |                          |                  |                          |                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | pellet drzewny                                                         |                                                     |                          |                                                             |                          |                                                                        |                          |                                  |                          |                              |                          |                                |                          |                              |                          |                |                          |              |                          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                     |                          |         |                          |         |                          |         |                          |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                               |                          |                |                          |                  |                          |                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | drewno kawałkowe                                                       |                                                     |                          |                                                             |                          |                                                                        |                          |                                  |                          |                              |                          |                                |                          |                              |                          |                |                          |              |                          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                     |                          |         |                          |         |                          |         |                          |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                               |                          |                |                          |                  |                          |                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | inny rodzaj biomasy                                                    |                                                     |                          |                                                             |                          |                                                                        |                          |                                  |                          |                              |                          |                                |                          |                              |                          |                |                          |              |                          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                     |                          |         |                          |         |                          |         |                          |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                               |                          |                |                          |                  |                          |                     |

|                                                                                                                                                |                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Czy jest potrzeba wymiany źródła ciepła?</b><br><input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> nie                                | <b>Poinformowanie o programie "Czyste powietrze":</b><br><input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> nie |
| <b>Czy budynek jest ocieplony?</b><br><input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> nie                                             | <b>Czy osoba jest zainteresowana programem?</b><br><input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> nie       |
| <b>Jeśli budynek nie jest ocieplony; czy planowana jest termomodernizacja?</b><br><input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> nie |                                                                                                                       |

## 5. PRZECIWDZIAŁANIE CHOROBYM ZAKAŹNYM ZWIERZĄT

|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Aktualne zaświadczenie o szczepieniu psa/ów przeciwko wściekliźnie (zaznacz właściwe):</b><br><i>*art. 56 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt</i> | <input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> nie dotyczy<br><input type="checkbox"/> inne (jakie?) ..... |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 6. ADNOTACJE KONTROLUJĄCYCH

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

OSOBA KONTROLOWANA

PRACOWNIK  
STRAŻY MIEJSKIEJ

## **Uzasadnienie**

Wydanie zarządzenia następuje na podstawie:

1. Art. 6 ust. 5a i 5aa oraz art. 3 ust. 3 i 9u ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2024 r. poz. 399 z późn. zm.), który mówi iż wójt, burmistrz lub prezydent miasta obowiązany jest prowadzić ewidencję zbiorników bezodpływowych i przydomowych oczyszczalni ścieków oraz przeprowadzić co najmniej raz na dwa lata kontrolę zbiorników bezodpływowych i przydomowych oczyszczalni ścieków zgodnie z planem kontroli.
2. Art. 48 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024 r. poz. 236 z późn. zm.).
3. Art. 379 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (Dz. U. z 2024 r. poz. 54 z późn. zm.) w związku z art. 9d, 9e i 9u ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach.