**UCHWAŁA Nr V/43/2019**

**RADY MIEJSKIEJ w SKARYSZEWIE**

**z dnia 15 stycznia 2019r.**

**w sprawie zmiany uchwały Rady Miejskiej w Skaryszewie Nr IV/37/2018 z dnia 28 grudnia 2018 roku w sprawie wzoru deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi, terminach i miejscu składania deklaracji.**

Na podstawie art.18 ust.1 pkt 15 ustawy z 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2018r. poz. 994, 1000, 1349, 1432 i 2500) oraz art. 6n ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz.U. z 2018r. poz. 1454 i 1629)

**Rada Miejska uchwala, co następuje :**

**§ 1**. W uchwale Rady Miejskiej w Skaryszewie nr IV/37/2018 z dnia 28 grudnia 2018 rokuw sprawie zmiany uchwały nr XV/126/2016 z dnia 22 czerwca 2016 roku w sprawie wzoru deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi, terminach i miejscu składania deklaracji wprowadza się następującą zmianę:

**§ 4** otrzymuje brzmienie:

**,,**  **§ 4.** Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 lutego 2019 r.**’’**

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Skaryszew.

**§ 3.** Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego.

**§ 4.** Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 lutego 2019r.

**Uzasadnienie**

Podjęcie zmian w uchwale w sprawie wyboru metody ustalenia opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi oraz ustalenia stawki takiej opłaty jest niezbędne do tego, aby była ona sporządzona w zgodzie z przepisami obowiązującymi w ustawie z dnia 20 lipca 2000r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz.U. z 2017r. poz.1523 oraz Dz.U. z 2018r. poz. 2243) oraz Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 20 czerwca 2002r. w sprawie ,, Zasad techniki prawodawczej’’. Dotyczy to wprowadzenia zapisu, że uchwała podlega zmianie i wchodzi w życie z dniem 1 lutego 2019r.

Załącznik nr 1 do Uchwały Nr IV/37/2018   
Rady Miejskiej w Skaryszewie z dnia 28.12.2018 r.

POLA JASNE WYPEŁNIA; WŁAŚCICIEL, WSPÓŁWŁAŚCICIELE, UŻYTKOWNIK WIECZYSTY, ZARZĄDCA NIERUCHOMOŚCI LUB PODMIOT WŁADAJĄCY NIERUCHOMOŚCIĄ. WYPEŁNIAĆ KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

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

|  |  |
| --- | --- |
| Podstawa prawna: | Ustawa z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2018 r., poz. 1454 i 1629) |
| Składający: | Formularz przeznaczony dla nieruchomości **zamieszkałych** położonych na terenie Miasta i Gminy Skaryszew |
| Miejsce składania: | Urząd Miasta i Gminy Skaryszew; ul. Słowackiego 6, 26 – 640 Skaryszew |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI** |
|  | **Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji** (zaznaczyć właściwy kwadrat):  ❑  PIERWSZA DEKLARACJA………………………………………………………………………….  (dzień – miesiąc – rok)  ❑  NOWA DEKLARACJA– ZMIANA DANYCH………………………………………………………  (dzień – miesiąc – rok)  …………………………………………………………………………………………………………  Uzasadnienie zmiany:  ❑  KOREKTA DEKLARACJI……………………………………………………………………………  (dzień – miesiąc – rok) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. **SKŁADAJĄCY DEKLARACJĘ**   (zaznaczyć właściwy kwadrat): | | | | | | | | | | | |
|  | ❑ WŁAŚCICIEL  ❑ UŻYTKOWNIK WIECZYSTY  ❑ INNY PODMIOT WŁADAJĄCY NIERUCHOMOŚCIĄ | | | | | | ❑ WSPÓŁWŁAŚCIEL  ❑ZARZĄDCA NIERUCHOMOŚCI | | | | | |
| 1. **DANE SKŁADAJĄCEGO(YCH) DEKLARACJĘ** | | | | | | | | | | | | |
| **RODZAJ SKŁADAJĄCEGO** | | | | | | | | | | | | |
| ❑  OSOBA(Y) FIZYCZNA(E) | | ❑  OSOBA PRAWNA  str. 3 | | | | | | ❑  JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA NIEPOSIADAJĄCA OSOBOWOŚCI PRAWNEJ | | | | |
| **IMIĘ I NAZWISKO**    1……………………………………………………………………………………………………………………   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMELDOWANIA** | | | | | | KRAJ | WOJEWÓDZTWO | | POWIAT | | | GMINA | ULICA | | NR DOMU | NR LOKALU | | MIEJSCOWOŚĆ | KOD POCZTOWY | | POCZTA | | | PESEL | TEL: | | E-MAIL | | | IMIĘ OJCA | | IMIĘ MATKI | | | | PRACODAWCA | | | | | | NR RACHUNKU BANKOWEGO WSKAZANEGO DO ZWROTU NADPŁATY¹  ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- | | | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **ADRES DO KORESPONDENCJI (** WPISAĆ, JEŻELI ADRES DO KORESPONDENCJI JEST INNY, NIŻ ADRES ZAMELDOWANIA) | | | | | KRAJ | WOJEWÓDZTWO | POWIAT | | | GMINA | ULICA | NR DOMU | NR LOKALU | | MIEJSCOWOŚĆ | KOD POCZTOWY | POCZTA | |  |  | | --- | | **DANE IDENTYFIKACYJNE MAŁŻONKA²** |   **IMIĘ I NAZWISKO**    2……………………………………………………………………………………………………………………   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | KRAJ | WOJEWÓDZTWO | | POWIAT | | | GMINA | ULICA | | NR DOMU | NR LOKALU | | MIEJSCOWOŚĆ | KOD POCZTOWY | | POCZTA | | | PESEL | TEL: | | E-MAIL | | | IMIĘ OJCA | | IMIĘ MATKI | | | | PRACODAWCA | | | | | | NR RACHUNKU BANKOWEGO WSKAZANEGO DO ZWROTU NADPŁATY1  ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- | | | | | | **ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMELDOWANIA** | | | | | | KRAJ | WOJEWÓDZTWO | | POWIAT | | | GMINA | ULICA | | NR DOMU | NR LOKALU | | MIEJSCOWOŚĆ | KOD POCZTOWY | | POCZTA | | | PESEL | TEL: | | E-MAIL | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **ADRES DO KORESPONDENCJI (** WPISAĆ, JEŻELI ADRES DO KORESPONDENCJI JEST INNY, NIŻ ADRES ZAMELDOWANIA) | | | | | KRAJ | WOJEWÓDZTWO | POWIAT | | | GMINA | ULICA | NR DOMU | NR LOKALU | | MIEJSCOWOŚĆ | KOD POCZTOWY | POCZTA | |   **NAZWA PEŁNA³:**  ……………………………………………………………………………………………………………  REGON \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ NIP \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES SIEDZIBY** | | | | | | | | | | | | |
| KRAJ | | | | WOJEWÓDZTWO | | | | | | POWIAT | | |
| GMINA | | | | ULICA | | | | | | NR DOMU | | NR LOKALU |
| MIEJSCOWOŚĆ | | | | KOD POCZTOWY | | | | | | POCZTA | | |
| TEL: | | | | | E-MAIL | | | | | | | |
| NR RACHUNKU BANKOWEGO WSKAZANEGO DO ZWROTU NADPŁATY1  ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------- | | | | | | | | | | | | |
| 1. **ADRES NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁEJ, KTÓREJ DOTYCZY DEKLARACJA** (ADRES NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE) | | | | | | | | | | | | |
| KRAJ | | | WOJEWÓDZTWO | | | | | | POWIAT | | | |
| GMINA | | | ULICA | | | | | | NR DOMU | | NR LOKALU | |
| MIEJSCOWOŚĆ | | | KOD POCZTOWY | | | | | | POCZTA | | | |
| **DOTYCZY WŁAŚCICIELI ZAMIESZKAŁYCH NIERUCHOMOŚCI** | | | | | | | | | | | | |
| Na terenie nieruchomości wskazanej w części D niniejszej deklaracji zamieszkuje | | | | | | (należy podać liczbę mieszkańców) | | | | | | |
| **NA NIERUCHOMOSCI ZNAJDUJE SIĘ KOMPOSTOWNIK:** ❑TAK ❑NIE  Jeżeli tak, podać w kilogramach szacunkową ilość powstających w ciągu roku odpadów kierowanych na kompostownik (odpady kuchenne i ogrodowe)  ...........................................................................kg | | | | | | | | | | | | |
| 1. **SPOSÓB GOSPODAROWANIA ODPADAMI KOMUNALNYMI** | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **l.p.** | **Sposób gromadzenia** | **Właściwe zaznaczyć** | | 1 | nieselektywny | ❑ | | 2 | selektywny | ❑ | | 3 | selektywny z wykorzystaniem kompostownika | ❑ | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **WYBÓR WYSOKOŚCI MIESIĘCZNEJ OPŁATY W OPARCIU O METODĘ GROMADZENIA ODPADÓW ORAZ ILOŚCI OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH GOSPODARSTWO DOMOWE.** | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Sposób gromadzenia**  **Ilość osób**  **zamieszkujących**  **gospodarstwo domowe** | **nieselektywny** | **selektywny** | **selektywny z wykorzystaniem kompostownika** | | jednoosobowe | 30 | 18 | 12 | | dwuosobowe | 54 | 33 | 21 | | trzyosobowe | 72 | 42 | 27 | | czteroosobowe | 84 | 53 | 33 | | pięcioosobowe | 90 | 60 | 38 | | za każdą następną osobę | 12 | 9 | 6 |   Właściwe zakreślić  **WYSOKOŚĆ MIESIĘCZNEJ OPŁATY ZA ODBIÓR ODPADÓW KOMUNALNYCH**  **(obliczonej w oparciu o pkt E i F) WYNOSI**  **............................... zł**   |  |  | | --- | --- | | 1. **PODPIS SKŁADAJĄCEGO (YCH) DEKLARACJĘ / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ** | | | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  (miejscowość i data) | (czytelny podpis). . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  (czytelny podpis). . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  (czytelny podpis). . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  (czytelny podpis) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | | | | | | | | | | |

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

***Pouczenie:***

***Niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 2018 r. poz. 1314).***

**¹ - podanie rachunku bankowe jest dobrowolne**

**² - nie wypełnia małżonek, jeżeli nieruchomość stanowi współwłasność łączną – małżeńską**

**³ - wypełnia osoba prawna, jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej**

**Objaśnienia:**

1. Właściciel nieruchomości jest obowiązany złożyć deklarację o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi do Burmistrza Miasta i Gminy Skaryszew w terminie 14 dni od dnia zamieszkania na danej nieruchomości pierwszego mieszkańca.
2. W przypadku zmiany danych będących podstawą ustalenia wysokości należnej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi właściciel nieruchomości jest obowiązany złożyć nową deklarację do Burmistrza Miasta i Gminy Skaryszew w terminie 14 dni od dnia nastąpienia zmiany. Opłatę za gospodarowanie odpadami komunalnymi w zmienionej wysokości uiszcza się za miesiąc, w którym nastąpiła zmiana.
3. W przypadku gdy w danym miesiącu na danej nieruchomości mieszkaniec zamieszkuje przez część miesiąca, opłatę za gospodarowanie odpadami komunalnymi w miesiącu, w którym nastąpiła zmiana, uiszcza się w gminie, w której dotychczas zamieszkiwał, a w nowym miejscu zamieszkania - począwszy od miesiąca następnego, po którym nastąpiła zmiana.
4. W przypadku nieruchomości zabudowanej budynkiem wielolokalowym, wspólnota mieszkaniowa lub spółdzielnia mieszkaniowa może żądać od właściciela lokalu, osoby, której służy spółdzielcze prawo do lokalu lub osoby faktycznie zamieszkującej lokal podania danych niezbędnych do ustalenia wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi.
5. Wysokość zobowiązania określonego w deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi obowiązuje za kolejne miesiące do czasu korekty deklaracji lub zmiany stawki opłat za gospodarowanie odpadami komunalnymi.
6. Niniejszą deklarację należy złożyć w kancelarii Urzędu Miasta i Gminy w Skaryszewie, ul. Słowackiego 6, 26 – 640 Skaryszew, przesłać drogą pocztową na wskazany wyżej adres lub drogą elektroniczną ( deklaracja powinna być wówczas podpisana bezpiecznym podpisem elektronicznym, weryfikowanym przy pomocy kwalifikowanego certyfikatu lub podpisana profilem zaufanym ePUAP)

Załącznik nr 2 do Uchwały Nr IV/37/2018

Rady Miejskiej w Skaryszewie z dnia 28.12.2018r.

POLA JASNE WYPEŁNIA; WŁAŚCICIEL, WSPÓŁWŁAŚCICIELE, UŻYTKOWNIK WIECZYSTY, ZARZĄDCA NIERUCHOMOŚCI LUB PODMIOT WŁADAJĄCY NIERUCHOMOŚCIĄ. WYPEŁNIAĆ KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

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

|  |  |
| --- | --- |
| Podstawa prawna: | Ustawa z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2018 r., poz. 1454 i 1629) |
| Składający: | Formularz przeznaczony dla nieruchomości **niezamieszkałych** położonych na terenie Miasta i Gminy Skaryszew |
| Miejsce składania: | Urząd Miasta i Gminy Skaryszew; ul. Słowackiego 6, 26 – 640 Skaryszew |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **A. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI** |
|  | **Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji** (zaznaczyć właściwy kwadrat):  ❑  PIERWSZA DEKLARACJA………………………………………………………………………….  (dzień – miesiąc – rok)  ❑  NOWA DEKLARACJA– ZMIANA DANYCH………………………………………………………  (dzień – miesiąc – rok)  …………………………………………………………………………………………………………  Uzasadnienie zmiany:  ❑  KOREKTA DEKLARACJI……………………………………………………………………………  (dzień – miesiąc – rok) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **B. SKŁADAJĄCY DEKLARACJĘ**  (zaznaczyć właściwy kwadrat): | | | | | | | | | | |
|  | ❑ WŁAŚCICIEL  ❑ UŻYTKOWNIK WIECZYSTY  ❑ INNY PODMIOT WŁADAJĄCY NIERUCHOMOŚCIĄ | | | | | ❑ WSPÓŁWŁAŚCIEL  ❑ZARZĄDCA NIERUCHOMOŚCI | | | | | |
| **C. DANE SKŁADAJĄCEGO(YCH) DEKLARACJĘ** | | | | | | | | | | | |
| **RODZAJ SKŁADAJĄCEGO** | | | | | | | | | | | |
| ❑  OSOBA(Y) FIZYCZNA(E) | | ❑  OSOBA PRAWNA | | | | | ❑  JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA NIEPOSIADAJĄCA OSOBOWOŚCI PRAWNEJ | | | | |
| **IMIĘ I NAZWISKO**    1……………………………………………………………………………………………………………………   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMELDOWANIA** | | | | | | KRAJ | WOJEWÓDZTWO | | POWIAT | | | GMINA | ULICA | | NR DOMU | NR LOKALU | | MIEJSCOWOŚĆ | KOD POCZTOWY | | POCZTA | | | PESEL | TEL: | | E-MAIL | | | IMIĘ OJCA | | IMIĘ MATKI | | | | PRACODAWCA | | | | | | NR RACHUNKU BANKOWEGO WSKAZANEGO DO ZWROTU NADPŁATY¹  ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- | | | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **ADRES DO KORESPONDENCJI (** WPISAĆ, JEŻELI ADRES DO KORESPONDENCJI JEST INNY, NIŻ ADRES ZAMELDOWANIA) | | | | | KRAJ | WOJEWÓDZTWO | POWIAT | | | GMINA | ULICA | NR DOMU | NR LOKALU | | MIEJSCOWOŚĆ | KOD POCZTOWY | POCZTA | |  |  | | --- | | **DANE IDENTYFIKACYJNE MAŁŻONKA²** |   **IMIĘ I NAZWISKO**    2……………………………………………………………………………………………………………………   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | KRAJ | WOJEWÓDZTWO | | POWIAT | | | GMINA | ULICA | | NR DOMU | NR LOKALU | | MIEJSCOWOŚĆ | KOD POCZTOWY | | POCZTA | | | PESEL | TEL: | | E-MAIL | | | IMIĘ OJCA | | IMIĘ MATKI | | | | PRACODAWCA | | | | | | NR RACHUNKU BANKOWEGO WSKAZANEGO DO ZWROTU NADPŁATY  ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- | | | | | | **ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMELDOWANIA** | | | | | | KRAJ | WOJEWÓDZTWO | | POWIAT | | | GMINA | ULICA  str. 2 | | NR DOMU | NR LOKALU | | MIEJSCOWOŚĆ | KOD POCZTOWY | | POCZTA | | | PESEL | TEL: | | E-MAIL | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **ADRES DO KORESPONDENCJI (** WPISAĆ, JEŻELI ADRES DO KORESPONDENCJI JEST INNY, NIŻ ADRES ZAMELDOWANIA) | | | | | KRAJ | WOJEWÓDZTWO | POWIAT | | | GMINA | ULICA | NR DOMU | NR LOKALU | | MIEJSCOWOŚĆ | KOD POCZTOWY | POCZTA | |   **NAZWA PEŁNA³:**  ……………………………………………………………………………………………………………  REGON \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ NIP \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | | | | | | | | | | |
| **ADRES SIEDZIBY** | | | | | | | | | | | |
| KRAJ | | | | WOJEWÓDZTWO | | | | | POWIAT | | |
| GMINA | | | | ULICA | | | | | NR DOMU | | NR LOKALU |
| MIEJSCOWOŚĆ | | | | KOD POCZTOWY | | | | | POCZTA | | |
| TEL: | | | | | E-MAIL | | | | | | |
| NR RACHUNKU BANKOWEGO WSKAZANEGO DO ZWROTU NADPŁATY1  ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------- | | | | | | | | | | | |
| **D. ADRES NIERUCHOMOŚCI NIEZAMIESZKAŁEJ, KTÓREJ DOTYCZY DEKLARACJA** (ADRES NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE) | | | | | | | | | | | |
| KRAJ | | | WOJEWÓDZTWO | | | | | POWIAT | | | |
| GMINA | | | ULICA | | | | | NR DOMU | | NR LOKALU | |
| MIEJSCOWOŚĆ | | | KOD POCZTOWY | | | | | POCZTA | | | |
| **DOTYCZY WŁAŚCICIELI NIEZAMIESZKAŁYCH NIERUCHOMOŚCI** | | | | | | | | | | | |
| **NA NIERUCHOMOSCI ZNAJDUJE SIĘ KOMPOSTOWNIK:** ❑TAK ❑NIE  Jeżeli tak, podać w kilogramach szacunkową ilość powstających w ciągu roku odpadów kierowanych na kompostownik (odpady kuchenne i ogrodowe)  ...........................................................................kg | | | | | | | | | | | |
| **E. SPOSÓB GOSPODAROWANIA ODPADAMI KOMUNALNYMI** | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **l.p.** | **Sposób gromadzenia odpadów** | **Kwota w zł** | **Właściwe zaznaczyć** | | 1 | nieselektywny | 36 | ❑ | | 2 | selektywny | 29 | ❑ | | 3 | Selektywny z wykorzystaniem kompostownika | 18 | ❑ | | | | | | | | | | | | |
| **F. OKREŚLENIE ILOŚCI JEDNOSTKOWYCH POJEMNIKÓW 120 l**  Ilość wytwarzanych śmieci miesięcznie, *podzielona przez* jednostkowy pojemnik 120l, *równa się* liczba pojemników  ( *zaokrąglona do pełnej liczby )*  **……………………………… : ……………………………… = ………………………**  **G. WYSOKOŚĆ MIESIĘCZNEJ OPŁATY ZA ODBIÓR ODPADÓW KOMUNALNYCH STANOWI :**  ilość pojemników x stawka przypisana wybranej metodzie = miesięczna opłata  **................................. x ............................. = ..................... zł**   |  |  | | --- | --- | | **H. PODPIS SKŁADAJĄCEGO (YCH) DEKLARACJĘ / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ** | | | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  (miejscowość i data) | (czytelny podpis). . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  (czytelny podpis). . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  (czytelny podpis). . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  (czytelny podpis) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | | | | | | | | | |

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

***Pouczenie:***

***Niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 2018 r. poz.1314 ).***

**¹ - podanie rachunku bankowe jest dobrowolne**

**² - nie wypełnia małżonek, jeżeli nieruchomość stanowi współwłasność łączną – małżeńską**

**³ - wypełnia osoba prawna, jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej**

**Objaśnienia:**

1. Właściciel nieruchomości jest obowiązany złożyć deklarację o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi do Burmistrza Miasta i Gminy Skaryszew w terminie 14 dni od dnia zamieszkania na danej nieruchomości pierwszego mieszkańca.
2. W przypadku zmiany danych będących podstawą ustalenia wysokości należnej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi właściciel nieruchomości jest obowiązany złożyć nową deklarację do Burmistrza Miasta i Gminy Skaryszew w terminie 14 dni od dnia nastąpienia zmiany. Opłatę za gospodarowanie odpadami komunalnymi w zmienionej wysokości uiszcza się za miesiąc, w którym nastąpiła zmiana.
3. W przypadku gdy w danym miesiącu na danej nieruchomości mieszkaniec zamieszkuje przez część miesiąca, opłatę za gospodarowanie odpadami komunalnymi w miesiącu, w którym nastąpiła zmiana, uiszcza się w gminie, w której dotychczas zamieszkiwał, a w nowym miejscu zamieszkania - począwszy od miesiąca następnego, po którym nastąpiła zmiana.
4. W przypadku nieruchomości zabudowanej budynkiem wielolokalowym, wspólnota mieszkaniowa lub spółdzielnia mieszkaniowa może żądać od właściciela lokalu, osoby, której służy spółdzielcze prawo do lokalu lub osoby faktycznie zamieszkującej lokal podania danych niezbędnych do ustalenia wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi.
5. Wysokość zobowiązania określonego w deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi obowiązuje za kolejne miesiące do czasu korekty deklaracji lub zmiany stawki opłat za gospodarowanie odpadami komunalnymi.
6. Niniejszą deklarację należy złożyć w kancelarii Urzędu Miasta i Gminy w Skaryszewie, ul. Słowackiego 6, 26 – 640 Skaryszew, przesłać drogą pocztową na wskazany wyżej adres lub drogą elektroniczną ( deklaracja powinna być wówczas podpisana bezpiecznym podpisem elektronicznym, weryfikowanym przy pomocy kwalifikowanego certyfikatu lub podpisana profilem zaufanym ePUAP)