|  |
| --- |
| POLA JASNE WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCI, POLA CIEMNE WYPEŁNIA ORGAN WŁAŚCIWY. NALEŻY WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI |
| PESEL / NIP (niepotrzebne skreślić)1 | Nr dokumentu |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DEKLARACJA O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Podstawa prawna: | Ustawa z dnia 13 września 1996r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r., poz. 2010). |
| Składający: | właściciele nieruchomości położonych na terenie Miasta i Gminy Myślenice, przez których rozumie się także współwłaścicieli, użytkowników wieczystych oraz jednostki organizacyjne i osoby posiadające nieruchomość w zarządzie lub użytkowaniu, a także inne podmioty władające nieruchomością. |
| Termin składania: | Pierwsza deklaracja - 14 dni od dnia zamieszkania na danej nieruchomości pierwszego mieszkańca lub powstania na danej nieruchomości odpadów komunalnychNowa deklaracja – do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiła zmiana danych będących podstawą ustalenia wysokości należnej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi, a w przypadku śmierci mieszkańca zamieszkującego daną nieruchomość w terminie do 6 miesięcy od dnia tego zdarzenia |
| **A.** Nazwa i adres siedziby organu właściwego do złożenia deklaracji. |
| **BURMISTRZ MIASTA I GMINY MYŚLENICE, RYNEK 8/9, 32-400 MYŚLENICE** |
| **B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI** |
| Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji (zaznaczyć właściwy kwadrat) |
| □ pierwsza deklaracja | □ nowa deklaracja | □ korekta deklaracji |
| Okres, od którego deklaracja obowiązuje  (miesiąc – rok) ……..-…………….…. r. | Przyczyna zmiany / korekty deklaracji: |
| **C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI** |
| Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat) |
| □ właściciel, użytkownik wieczysty, posiadacz | □ jednostka organizacyjna lub osoba posiadająca nieruchomość w zarządzie lub użytkowaniu |
| □ współwłaściciel, współposiadacz2 | □ inny podmiot władający nieruchomością |
| **D. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ** |
| \* - dotyczy osób prawnych oraz jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej \*\* - dotyczy osób fizycznych  |
| **D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE** |
| Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat) |
| □ osoba fizyczna | □ osoba prawna | □ jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej |
| Nazwa pełna\* / Imię i nazwisko\*\* | REGON\* / data urodzenia (dotyczy osób fizycznych, nie posiadających numeru PESEL) |
| **D.2. ADRES SIEDZIBY \* / ADRES ZAMIESZKANIA\*\*** |
| Kraj | Województwo | Powiat |
| Gmina | Ulica | Nr domu / Nr lokalu |
| Miejscowość | Kod pocztowy | Poczta |
| **E. ADRES DO DORĘCZEŃ (należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do doręczeń jest inny niż wskazany w części D.2)** |
| Kraj | Województwo | Powiat |
| Gmina | Ulica | Nr domu/nr lokalu |
| Miejscowość | Kod pocztowy | Poczta |
| **F. ADRES NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE** |
| Gmina | Ulica | Nr domu / Nr lokalu |
| Miejscowość | Kod pocztowy | Poczta | Nr działki (gdy brak numeru domu) |
| **G. KONTAKT/KORESPONDENCJA ELEKTRONICZNA** |
| □ Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji drogą elektroniczną (na adres poczty elektronicznej) lub poprzez kontakt telefoniczny we wszystkich sprawach związanych z opłatą za gospodarowanie odpadami komunalnymi, w tym w ramach działań informacyjnych, o których mowa w §4 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 30 grudnia 2015 r. w sprawie postępowania wierzycieli należności pieniężnych |
| Nr telefonu | e-mail:  |
| **H. OŚWIADCZENIE O POSIADANIU KOMPOSTOWNIKA I KOMPOSTOWANIU BIOODPADÓW (wypełniają tylko właściciele nieruchomości zabudowanych budynkami mieszkalnymi jednorodzinnymi)** |
| Oświadczenie (zaznaczyć właściwy kwadrat)□ posiadam kompostownik i kompostuję w nim bioodpady stanowiące odpady komunalne□ nie posiadam kompostownika i nie kompostuję w nim bioodpadów stanowiących odpady komunalne |
| **I. DANE STANOWIĄCE PODSTAWĘ WYLICZENIA OPŁATY** |
| Liczba osób zameldowanych na nieruchomości wskazanej w części F |  |
|  **I.1.** Liczba osób zamieszkujących na nieruchomości wskazanej w części F |  |
| **J. WYSOKOŚĆ OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI** |
| **J.1. OD NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓRYCH ZAMIESZKUJĄ MIESZKAŃCY** |
| 1. Liczba osób zamieszkujących na nieruchomości wskazanej w części F
 | b) Stawka opłaty (zł/os/m-c)3 | c) Miesięczna wysokość opłaty (iloczyn ilości osób zamieszkujących i stawki opłaty) (a x b) | d) Kwota przysługującego zwolnienia z tytułu posiadania kompostownika i kompostowania odpadów komunalnych | e) Miesięczna wysokość opłaty po zwolnieniu (c – d) |
|  |  |  |  |  |
| Kwota opłaty kwartalna |  | Kwota opłaty roczna |  |
| **J.2. OD NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓRYCH ZNAJDUJĄ SIĘ DOMKI LETNISKOWE LUB INNE NIERUCHOMOŚCI WYKORZYSTYWANE NA CELE REKREACYJNO-WYPOCZYNKOWE** |
| Liczba domków letniskowych lub innych nieruchomości wykorzystywanych na cele rekreacyjno-wypoczynkowe | Ryczałtowa roczna stawka opłaty | Roczna wysokość opłaty (iloczyn liczby nieruchomości i stawki opłaty) |
|  |  |  |
| **K. LOKALIZACJA POJEMNIKÓW NA ODPADY KOMUNALNE (dotyczy nieruchomości z utrudnionym dojazdem)** |
|  |
|  |
| **L. POUCZENIE** |
| W przypadku niewpłacenia w obowiązujących terminach opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi lub wpłacenia ich w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z 17 czerwca 1966r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r., poz. 1438 z późn. zm.).Zgodnie z art. 6m ustawy z dnia 13 września 1996r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach, właściciel nieruchomości jest obowiązany złożyć do właściwego organu deklarację o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi w terminie 14 dni od dnia zamieszkania na danej nieruchomości pierwszego mieszkańca lub powstania na danej nieruchomości odpadów komunalnych. W przypadku zmiany danych będących podstawą ustalenia wysokości należnej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi właściciel nieruchomości jest obowiązany złożyć nową deklarację w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiła zmiana, a w przypadku śmierci mieszkańca w terminie do 6 miesięcy od dnia tego zdarzenia. Zgodnie z art. 6o cytowanej ustawy w razie niezłożenia deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi albo uzasadnionych wątpliwości co do danych zawartych w deklaracji, właściwy organ określa, w drodze decyzji, wysokość opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi, biorąc pod uwagę dostępne dane właściwe dla wybranej przez radę gminy metody, a w przypadku ich braku - uzasadnione szacunki. |
| **Ł. KLAUZULA INFORMACYJNA** |
| Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Myślenice, Rynek 8/9, 32-400 MyślenicePani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podst. art. 6 ust. 1 lit. C RODO oraz art. 6h ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach w celu związanym z realizacją opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi.Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu związanego z realizacją opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa.Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).Kontakt do Inspektora Ochrony danych osobowych w Urzędzie Miasta i Gminy Myślenice: iod@myslenice.pl, tel. 500-512-636. |
| **M.1. PODPIS SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ (dotyczy podmiotu wskazanego w części D.1.** |
| Imię | Nazwisko |
| Data wypełnienia | Podpis |
| **M.2. PODPIS WSPÓŁWŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WSPÓŁWŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI**  |
| Imię | Nazwisko |
| Data wypełnienia | Podpis |
| **M.3. PODPIS WSPÓŁWŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WSPÓŁWŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI**  |
| Imię | Nazwisko |
| Data wypełnienia | Podpis |
| **N. OBJAŚNIENIA**1. Numer PESEL wpisują właściciele nieruchomości będący osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL, nieprowadzący działalności gospodarczej. Identyfikator podatkowy NIP wpisują pozostali właściciele nieruchomości.
2. W przypadku składania jednej deklaracji przez współwłaścicieli deklarację wypełniają i podpisują współwłaściciele. W przypadku nieruchomości będącej przedmiotem małżeńskiej wspólności ustawowej deklarację wypełniają i podpisują oboje małżonkowie.
3. Stawka opłaty i kwota zwolnienia określone w Uchwale Rady Miejskiej w Myślenicach.
 |
| **O. ADNOTACJE URZĘDOWE** |
| POLA JASNE WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCI, POLA CIEMNE WYPEŁNIA ORGAN WŁAŚCIWY. NALEŻY WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI |
| PESEL / NIP (niepotrzebne skreślić)1 | Nr dokumentu |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ZAŁĄCZNIK DO DEKLARACJI O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI****- DANE POZOSTAŁYCH WSPÓŁWŁAŚCICIELI** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **A. DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA WSKAZANEGO W CZĘŚCI D.1** |
| Imię | Nazwisko |
|  |
| **B. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA WSKAZANEGO W CZĘŚCI M.2** |
| Imię | Nazwisko |
| PESEL (w przypadku braku numeru PESEL, podać datę urodzenia) |
| **B.1. ADRES ZAMIESZKANIA** |
| Kraj | Województwo | Powiat |
| Gmina | Ulica | Nr domu / Nr lokalu |
| Miejscowość | Kod pocztowy | Poczta | Nr telefonu / e-mail |
| **B.2. ADRES DO DORĘCZEŃ (należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do doręczeń jest inny niż wskazany w części B.1.** |
| Kraj | Województwo | Powiat |
| Gmina | Ulica | Nr domu/nr lokalu |
| Miejscowość | Kod pocztowy | Poczta |
|  |  |
| **C. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA WSKAZANEGO W CZĘŚCI M.3** |
| Imię | Nazwisko |
| PESEL (w przypadku braku numeru PESEL, podać datę urodzenia) |
| **C.1. ADRES ZAMIESZKANIA** |
| Kraj | Województwo | Powiat |
| Gmina | Ulica | Nr domu / Nr lokalu |
| Miejscowość | Kod pocztowy | Poczta | Nr telefonu / e-mail |  |
| **C.2. ADRES DO DORĘCZEŃ (należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do doręczeń jest inny niż wskazany w części C.1** |  |
| Kraj | Województwo | Powiat |  |
| Gmina | Ulica | Nr domu/nr lokalu |  |
| Miejscowość | Kod pocztowy | Poczta |  |

**OBJAŚNIENIA**

1. Numer PESEL wpisują właściciele nieruchomości będący osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL, nieprowadzący działalności gospodarczej. Identyfikator podatkowy NIP wpisują pozostali właściciele nieruchomości.