



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

---

Wrocław, dnia 3 marca 2025 r.

Poz. 1063

### UCHWAŁA NR XII/73/2025 RADY GMINY KROŚNICE

z dnia 26 lutego 2025 r.

#### **w sprawie wzoru deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi składanej przez właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Krośnice**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 w związku z art. 40 ust. 1 i art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U.2024.1465 ze zm.) oraz art. 6n ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (t.j. Dz.U.2024.399 ze zm.) uchwala się, co następuje:

**§ 1.** Określa się wzór deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi składanej przez właścicieli nieruchomości zamieszkałych położonych na obszarze Gminy Krośnice, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Deklarację, o której mowa w § 1 właściciele nieruchomości obowiązani są złożyć w Urzędzie Gminy Krośnice, ul. Sportowa 4, 56-320 Krośnice w terminach określonych w art. 6m ust. 1 i 2 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach, w formie:

- 1) papierowej osobiście lub za pośrednictwem operatora pocztowego, lub
- 2) elektronicznej za pomocą środków komunikacji elektronicznej z wykorzystaniem elektronicznej Platformy Usług Administracji Publicznej (ePUAP), lub
- 3) elektronicznej na adres do doręczeń elektronicznych, o którym mowa w art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych (Dz.U.2023.3285 ze zm.).

**§ 3.** Deklaracje składane za pośrednictwem elektronicznej Platformy Usług Administracji Publicznej (ePUAP) sporządza się w formacie danych XML.

**§ 4.** Układ informacji i powiązań między nimi w deklaracjach składanych za pomocą środków komunikacji elektronicznej jest zgodny z układem informacji i powiązań między nimi zawartym we wzorze stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

**§ 5.** Złożenie deklaracji za pośrednictwem elektronicznej Platformy Usług Administracji Publicznej (ePUAP) wymaga użycia kwalifikowanego podpisu elektronicznego, podpisu osobistego lub podpisu zaufanego.

**§ 6.** Składanie deklaracji za pomocą środków komunikacji elektronicznej odbywa się w sposób zapewniający bezpieczeństwo, wiarygodność i niezaprzeczalność danych w nich zawartych oraz zapewniający ich ochronę przed nieuprawnionym dostępem.

**§ 7.** Traci moc uchwała nr XXXI/208/2020 Rady Gminy Krośnice z dnia 29 grudnia 2020 r. w sprawie wzoru deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi składanej przez właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Krośnice (Dz.Urz.Woj.2021.23).

§ 8. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Krośnice.

§ 9. Uchwała wchodzi w życie 1 kwietnia 2025 r. i podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Dolnośląskiego.

Przewodniczący Rady Gminy Krośnice:  
**Piotr Morawek**

Załącznik do Uchwały Nr XII/73/2025 Rady Gminy Krośnice z dnia 26 lutego 2025 r.

**DEKLARACJA  
O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI  
DLA WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁYCH****Podstawa prawna:** Ustawa z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2024 r. poz. 399 ze zm.), dalej zwana Ustawą oraz ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2025 r. poz. 111 ze zm.), dalej zwana Ordynacją podatkową.**Podmiot zobowiązany do złożenia deklaracji:** właściciele nieruchomości, współwłaściciele, użytkownicy wieczysti oraz jednostki organizacyjne i osoby posiadające nieruchomość w zarządzie lub użytkowaniu, a także inne podmioty władające nieruchomością (art. 2 ust. 1 pkt 4 Ustawy). Jeżeli nieruchomość jest zabudowana budynkiem wielolokalowym, w którym ustanowiono odrębną własność lokalu, obowiązki właściciela nieruchomości wspólnej oraz właściciela lokalu obciążają wspólnotę mieszkaniową albo spółdzielnię mieszkaniową (art. 2 ust. 3 Ustawy).**Termin składania:** 14 dni od dnia zamieszkania na danej nieruchomości pierwszego mieszkańca lub powstania na danej nieruchomości odpadów komunalnych (art. 6m ust. 1<sup>1</sup> Ustawy) oraz do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiła zmiana danych, będących podstawą ustalenia wysokości opłaty (art. 6m ust. 2 Ustawy).**Miejsce składania deklaracji:** Urząd Gminy Krośnice, ul. Sportowa 4, 56-320 Krośnice**A. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI (należy zaznaczyć właściwy kwadrat, wraz z podaniem daty)**

|                          |                                                                                                 |       |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | 1. pierwsza deklaracja (data powstania obowiązku)                                               | ..... |
| <input type="checkbox"/> | 2. korekta deklaracji/zmiana danych zawartych w poprzedniej deklaracji (data zaistnienia zmian) | ..... |
| <input type="checkbox"/> | 3. zmiana danych identyfikacyjnych (data zaistnienia zmian)                                     | ..... |

Przyczyna zmiany deklaracji:

.....

.....

.....

**B. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI****B.1. Rodzaj podmiotu (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)**

|                                                      |                                                    |                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. właściciel nieruchomości | <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel        | <input type="checkbox"/> 3. współwłasność ustawowa małżeńska |
| <input type="checkbox"/> 4. użytkownik wieczysty     | <input type="checkbox"/> 5. zarządca nieruchomości | <input type="checkbox"/> 6. inne (najemca, użytkownik) ..... |

**C. DANE IDENTYFIKACYJNE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ**

\* dotyczy osoby fizycznej

\*\* dotyczy osoby prawnej

**C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

|                                                                                                                                                                                                      |                          |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------|
| 1. Rodzaj podmiotu (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)                                                                                                                                               |                          |                                                 |
| <input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 2. osoba prawna <input type="checkbox"/> 3. jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej np. wspólnota mieszkaniowa |                          |                                                 |
| 2. Nazwisko*/Nazwa pełna**                                                                                                                                                                           |                          | 3. Pierwsze imię, drugie imię*/Nazwa skrócona** |
| 4. Numer PESEL*                                                                                                                                                                                      | 5. Imię Ojca             | 6. Imię Matki                                   |
| 7. Numer telefonu komórkowego                                                                                                                                                                        | 8. Identyfikator REGON** | 9. Adres e-mail                                 |

**C.2. ADRES ZAMIESZKANIA\*/ADRES SIEDZIBY\*\***

|             |                 |                  |
|-------------|-----------------|------------------|
| 10. Kraj    | 11. Województwo | 12. Powiat       |
| 13. Gmina   | 14. Miejscowość | 15. Ulica        |
| 16. Nr domu | 17. Nr lokalu   | 18. Kod pocztowy |
| 19. Poczta  |                 |                  |

**C.3. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁMAŁŻONKA/WSPÓŁWŁAŚCICIELA (w przypadku większej ilości współwłaścicieli należy dołączyć załącznik ZN-1)**

|                                                                                                                                                                                                      |                           |                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------|
| 20. Rodzaj podmiotu (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)                                                                                                                                              |                           |                                                  |
| <input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 2. osoba prawna <input type="checkbox"/> 3. jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej np. wspólnota mieszkaniowa |                           |                                                  |
| 21. Nazwisko*/Nazwa pełna**                                                                                                                                                                          |                           | 22. Pierwsze imię, drugie imię*/Nazwa skrócona** |
| 23. Numer PESEL*                                                                                                                                                                                     | 24. Imię Ojca             | 25. Imię Matki                                   |
| 26. Numer telefonu komórkowego                                                                                                                                                                       | 27. Identyfikator REGON** | 28. Adres e-mail                                 |

**C.4. ADRES ZAMIESZKANIA\*/ADRES SIEDZIBY\*\***

|             |                 |                  |
|-------------|-----------------|------------------|
| 29. Kraj    | 30. Województwo | 31. Powiat       |
| 32. Gmina   | 33. Miejscowość | 34. Ulica        |
| 35. Nr domu | 36. Nr lokalu   | 37. Kod pocztowy |
| 38. Poczta  |                 |                  |

| D. DANE DOTYCZĄCE NIERUCHOMOŚCI- NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY                                                                                                                                                 |           |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 39. Miejscowość                                                                                                                                                                                            | 40. Ulica | 41. Nr domu                                                                                                                                                                                                                               | 42. Nr lokalu                                                     |
| 43. Nr nieruchomości w ewidencji gruntowej (proszę wypełnić w przypadku braku nr budynku)                                                                                                                  |           | 44. Obręb (proszę wypełnić w przypadku braku nr budynku)                                                                                                                                                                                  |                                                                   |
| 45. Oświadczam, że na terenie nieruchomości wskazanej w niniejszej deklaracji zamieszkuje (liczba osób)                                                                                                    |           | .....                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                   |
| E. RODZAJ ZABUDOWY MIESZKANIOWEJ:                                                                                                                                                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                   |
| <input type="checkbox"/> JEDNORODZINNA (tj. budynek wolnostojący, zabudowa bliźniacza, zabudowa szeregowa, zabudowa grupowa)                                                                               |           | <input type="checkbox"/> WIELOLOKALOWA                                                                                                                                                                                                    |                                                                   |
| F. OŚWIADCZENIE O POSIADANIU KOMPOSTOWNIKA I KOMPOSTOWANIU BIOODPADÓW (dotyczy wyłącznie właścicieli nieruchomości zabudowanych budynkiem mieszkalnym jednorodzinnym)                                      |           |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                   |
| <input type="checkbox"/> OŚWIADCZAM, ŻE POSIADAM KOMPOSTOWNIK I KOMPOSTUJĘ W NIM BIOODPADY STANOWIĄCE ODPADY KOMUNALNE                                                                                     |           |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                   |
| G. OBLICZENIE WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI                                                                                                                                      |           |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                   |
| 46. Wyliczenie wysokości miesięcznej opłaty:                                                                                                                                                               |           |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                   |
| Liczba mieszkańców zamieszkujących nieruchomość                                                                                                                                                            |           | Stawka opłaty                                                                                                                                                                                                                             | Wysokość opłaty (liczba mieszkańców * stawka opłaty) [zł/miesiąc] |
|                                                                                                                                                                                                            |           |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                   |
| 47. Przysługujące zwolnienie z opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi                                                                                                                               |           |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                   |
| Liczba osób zamieszkujących nieruchomość                                                                                                                                                                   |           | Stawka zwolnienia                                                                                                                                                                                                                         | Wysokość zwolnienia (liczba osób*stawka zwolnienia) [zł/miesiąc]  |
|                                                                                                                                                                                                            |           |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                   |
| 48. WYSOKOŚĆ MIESIĘCZNEJ OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI                                                                                                                                     |           |                                                                                                                                                                                                                                           | złotych                                                           |
| H. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH                                                                                                                                                                               |           |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                   |
| 49. Do deklaracji dołączono (należy zaznaczyć właściwe)<br><input type="checkbox"/> 1. pełnomocnictwo<br><input type="checkbox"/> 2. załącznik ZN-1<br><input type="checkbox"/> 3. inne (podać jakie)..... |           | 50. Liczba załączników dołączonych do deklaracji                                                                                                                                                                                          |                                                                   |
| I. PODPIS SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ/ OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ* (niewłaściwe skreślić)                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                   |
| 51. Data wypełnienia deklaracji                                                                                                                                                                            |           | 52. Czytelny podpis właściciela/li nieruchomości, bądź osoby reprezentującej właściciela/li nieruchomości (należy dołączyć pełnomocnictwo lub inny dokument z którego wynika uprawnienie do reprezentowania właściciela/li nieruchomości) |                                                                   |
| .....                                                                                                                                                                                                      |           | 1. .... 3. ....                                                                                                                                                                                                                           |                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                            |           | 2. .... 4. ....                                                                                                                                                                                                                           |                                                                   |
| J. ADNOTACJE ORGANU                                                                                                                                                                                        |           |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                   |
| 53. Uwagi organu                                                                                                                                                                                           |           |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                            |           |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                   |
| 54. Data (dzień-miesiąc-rok)                                                                                                                                                                               |           | 55. Podpis przyjmującego formularz                                                                                                                                                                                                        |                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                            |           |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                   |

**J. KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (DZ.U.UE. nr 119.1) (ogólne rozporządzenie o ochronie danych- dalej RODO) informuję, że

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Krośnice z siedzibą: Krośnice, ul. Sportowa 4, 56-320 Krośnice reprezentowana przez Wójta Gminy Krośnice;
- inspektorem ochrony danych osobowych w Gminie Krośnice jest Pan Tomasz Więckowski
- kontakt do inspektora danych osobowych w Urzędzie Gminy Krośnice: iod@ug.krosnice.pl
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z realizacją art. 6m ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach, w celu określenia wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi;
- Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione uprawnionym służbom i organom administracji publicznej, tylko jeśli przepisy ustaw to nakazują lub na to pozwalają;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane na czas prowadzenia sprawy oraz 10 lat po ustaniu obowiązku wnoszenia opłat zgodnie z przepisami dotyczącymi archiwizacji dokumentacji;
- Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego w rozumieniu określonym w przepisach RODO;

w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.

Posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- na podstawie art. 16 RODO prawo do uzupełnienia, sprostowania, poprawienia Pani/Pana danych osobowych;
- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

Nie przysługują Pani/Panu:

- prawo do usunięcia danych osobowych w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o których mowa w art. 20 RODO;
- prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych na podstawie art. 21 RODO, gdyż podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, czyli realizacja obowiązku prawnego.

**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 2025 r., poz. 132 ze zm.).

**Objaśnienia do deklaracji:**

Przed wypełnieniem deklaracji należy zapoznać się z objaśnieniami i informacjami zawartymi na formularzu.

- 1) Zgodnie z art. 2 ust 1 pkt.4 Ustawy przez właściciela nieruchomości rozumie się także współwłaściciela, użytkownika wieczystego oraz jednostki organizacyjne i osoby posiadające nieruchomości w zarządzie lub użytkowaniu, a także inne podmioty władające nieruchomością. Jeżeli do złożenia deklaracji zobowiązany jest więcej niż jeden podmiot (np. w przypadku współwłasności małżeńskiej, współwłaścicieli) należy do niniejszej deklaracji dołączyć wypełniony załącznik „ZN-1”. Jeżeli obowiązek złożenia deklaracji może jednocześnie dotyczyć kilku podmiotów spośród wskazanych w art.2 ust.1 pkt 4 Ustawy, zobowiązany do ich wykonania jest podmiot lub podmioty faktycznie władające nieruchomością. W takim przypadku podmioty, o których mowa w art.2 ust.1 pkt 4 Ustawy mogą w drodze umowy zawartej w formie pisemnej, wskazać podmiot zobowiązany do wykonania obowiązków wynikających z Ustawy i załączyć ją do deklaracji odnotowując ten fakt w części H. Informacja o załącznikach.
- 2) Właściciel nieruchomości jest obowiązany złożyć do wójta 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 (art. 6m ust. 1 Ustawy)
- 3) W przypadku zmiany danych będących podstawą ustalenia wysokości należnej opłaty właściciel nieruchomości jest obowiązany złożyć nową deklarację w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiła zmiana (art. 6m ust.2 Ustawy). Właściciel nieruchomości nie może złożyć deklaracji zmniejszającej wysokość zobowiązania za okres wsteczny, z wyjątkiem sytuacji dotyczącej śmierci mieszkańca – wówczas złożenie nowej deklaracji jest możliwe w terminie do 6 miesięcy od dnia tego zdarzenia (art.6m ust.5 pkt 1 Ustawy)
- 4) W przypadku składania kolejnej deklaracji należy podać datę zaistnienia zmian np. ilości osób zamieszkujących nieruchomość.
- 5) W przypadku ustania obowiązku uiszczenia opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi np. na skutek zbycia nieruchomości, bądź wyprowadzki, właściciel nieruchomości jest obowiązany złożyć nową deklarację w której wskazuje datę zaistnienia zmiany oraz wpisuje w pkt. G.48 wartość 0,00 zł.
- 6) Część F deklaracji poświęcona jest wyliczeniu miesięcznej opłaty za gospodarowanie odpadami która stanowi iloczyn liczby osób zamieszkujących nieruchomość oraz stawki opłaty której wysokość określa odrębną Uchwałę Rady Gminy Krośnice
- 7) Część G pkt. 47 Zwalnia się z części opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi właścicieli nieruchomości zabudowanych budynkami mieszkalnymi jednorodzinnymi kpmopostępujących bioodpady stanowiące odpady komunalne w kompostowniku przydomowym, wysokość zwolnienia określa odrębną Uchwałę Rady Gminy Krośnice
- 8) Pełnomocnictwo winno być złożone na wzorze druku określonym w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 grudnia 2015 r. w sprawie wzorów pełnomocnictw do podpisywania deklaracji oraz wzorów zawiadomień o zmianie lub odwołaniu tych pełnomocnictw (Dz. U. z 2018 r. poz. 562 z późn.zm.) wydanym na podstawie art. 80a§5 Ordynacja podatkowa.
- 9) Deklarację podpisuje podmiot zobowiązany do złożenia deklaracji lub osoba upoważniona do podpisywania deklaracji. Dokumentem upoważniającym do podpisywania deklaracji jest np. pełnomocnictwo, prawomocne postanowienie sądu ustanawiające przedstawiciela ustawowego, uchwała wspólnoty mieszkaniowej o wyborze zarządu, umowa w formie aktu notarialnego o określeniu sposobu zarządu nieruchomością wspólną i powierzeniu osobie fizycznej lub prawnej, umowa spółki osobowej itp. Złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa lub prokury, albo jego odpisu, wypisu lub kopii podlega opłacie skarbowej. Pełnomocnictwo udzielone małżonkowi, rodzicom, dziadkom, dzieciom, rodzeństwu jest zwolnione od opłaty skarbowej

## ZAŁĄCZNIK „ZN-1”

## WYKAZ PODMIOTÓW ZOBOWIĄZANYCH DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI

Załącznik „ZN-1” wypełnia podmiot składający deklarację.

Załącznik należy wypełnić:

- jeżeli nieruchomość, dla której składana jest deklaracja o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi stanowi współwłasność, podając wszystkich współwłaścicieli;
- w przypadku spółek cywilnych, podając wszystkich współników spółki.

## 1. DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU ZOBOWIĄZANEGO DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI

## 1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

|                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------|
| 1. Rodzaj podmiotu (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)<br><input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 2. osoba prawna <input type="checkbox"/> 3. jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej np. wspólnota mieszkaniowa |                          |                                                 |
| 2. Nazwisko*/Nazwa pełna**                                                                                                                                                                                                                                     |                          | 3. Pierwsze imię, drugie imię*/Nazwa skrócona** |
| 4. Numer PESEL*                                                                                                                                                                                                                                                | 5. Imię Ojca             | 6. Imię Matki                                   |
| 7. Numer telefonu komórkowego                                                                                                                                                                                                                                  | 8. Identyfikator REGON** | 9. Adres e-mail                                 |

## 1.2. ADRES ZAMIESZKANIA\*/ADRES SIEDZIBY\*\*

|             |                 |                  |
|-------------|-----------------|------------------|
| 10. Kraj    | 11. Województwo | 12. Powiat       |
| 13. Gmina   | 14. Miejscowość | 15. Ulica        |
| 16. Nr domu | 17. Nr lokalu   | 18. Kod pocztowy |
| 19. Poczta  |                 |                  |

## 2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

|                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------|
| 1. Rodzaj podmiotu (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)<br><input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 2. osoba prawna <input type="checkbox"/> 3. jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej np. wspólnota mieszkaniowa |                          |                                                 |
| 2. Nazwisko*/Nazwa pełna**                                                                                                                                                                                                                                     |                          | 3. Pierwsze imię, drugie imię*/Nazwa skrócona** |
| 4. Numer PESEL*                                                                                                                                                                                                                                                | 5. Imię Ojca             | 6. Imię Matki                                   |
| 7. Numer telefonu komórkowego                                                                                                                                                                                                                                  | 8. Identyfikator REGON** | 9. Adres e-mail                                 |

## 2.2. ADRES ZAMIESZKANIA\*/ADRES SIEDZIBY\*\*

|             |                 |                  |
|-------------|-----------------|------------------|
| 10. Kraj    | 11. Województwo | 12. Powiat       |
| 13. Gmina   | 14. Miejscowość | 15. Ulica        |
| 16. Nr domu | 17. Nr lokalu   | 18. Kod pocztowy |
| 19. Poczta  |                 |                  |

## 3.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

|                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------|
| 1. Rodzaj podmiotu (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)<br><input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 2. osoba prawna <input type="checkbox"/> 3. jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej np. wspólnota mieszkaniowa |                          |                                                 |
| 2. Nazwisko*/Nazwa pełna**                                                                                                                                                                                                                                     |                          | 3. Pierwsze imię, drugie imię*/Nazwa skrócona** |
| 4. Numer PESEL*                                                                                                                                                                                                                                                | 5. Imię Ojca             | 6. Imię Matki                                   |
| 7. Numer telefonu komórkowego                                                                                                                                                                                                                                  | 8. Identyfikator REGON** | 9. Adres e-mail                                 |

## 3.2. ADRES ZAMIESZKANIA\*/ADRES SIEDZIBY\*\*

|             |                 |                  |
|-------------|-----------------|------------------|
| 10. Kraj    | 11. Województwo | 12. Powiat       |
| 13. Gmina   | 14. Miejscowość | 15. Ulica        |
| 16. Nr domu | 17. Nr lokalu   | 18. Kod pocztowy |
| 19. Poczta  |                 |                  |

## 4.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

|                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------|
| 1. Rodzaj podmiotu (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)<br><input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 2. osoba prawna <input type="checkbox"/> 3. jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej np. wspólnota mieszkaniowa |                          |                                                 |
| 2. Nazwisko*/Nazwa pełna**                                                                                                                                                                                                                                     |                          | 3. Pierwsze imię, drugie imię*/Nazwa skrócona** |
| 4. Numer PESEL*                                                                                                                                                                                                                                                | 5. Imię Ojca             | 6. Imię Matki                                   |
| 7. Numer telefonu komórkowego                                                                                                                                                                                                                                  | 8. Identyfikator REGON** | 9. Adres e-mail                                 |

## 4.2. ADRES ZAMIESZKANIA\*/ADRES SIEDZIBY\*\*

|             |                 |                  |
|-------------|-----------------|------------------|
| 10. Kraj    | 11. Województwo | 12. Powiat       |
| 13. Gmina   | 14. Miejscowość | 15. Ulica        |
| 16. Nr domu | 17. Nr lokalu   | 18. Kod pocztowy |
| 19. Poczta  |                 |                  |