



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO

Warszawa, dnia 17 lipca 2015 r.

Poz. 6234

UCHWAŁA NR XI/97/15 RADY MIEJSKIEJ W OŻAROWIE MAZOWIECKIM

z dnia 25 czerwca 2015 r.

w sprawie określenia wzoru deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi składanej przez właścicieli nieruchomości zamieszkałych

Na podstawie art. 6n ust. 1 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 1399 ze zm.) **Rada Miejska uchwala, co następuje:**

§ 1. Wzór deklaracji

1. Uwzględniając konieczność zapewnienia prawidłowego obliczenia wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi określa się wzór deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi składanej przez właścicieli nieruchomości zamieszkałych położonych na terenie Gminy Ożarów Mazowiecki, obejmujący objaśnienia dotyczące sposobu jej wypełnienia oraz pouczenie, że deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego.

2. Wzór deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi składanej przez właścicieli nieruchomości zamieszkałych stanowi załącznik do uchwały.

§ 2. Termin składania deklaracji

1. Właściciele nieruchomości zamieszkałych zobowiązani są złożyć do Burmistrza Ożarowa Mazowieckiego deklarację o której mowa w § 1 w terminie:

- 1) 14 dni od dnia zamieszkania na danej nieruchomości pierwszego mieszkańca,
- 2) 14 dni od dnia nastąpienia zmiany danych będących podstawą ustalenia wysokości należnej opłaty za gospodarowanie odpadami.

§ 3. Miejsce i sposób składania deklaracji

1. Deklarację należy złożyć w Urzędzie Miejskim w Ożarowie Mazowieckim

2. Deklarację można złożyć w formie elektronicznej, przy spełnieniu poniższych warunków:

- 1) format elektroniczny deklaracji zgodny ze wzorem deklaracji, stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały,
- 2) przesłanie deklaracji za pośrednictwem udostępnionej poprzez portal Gminy dedykowanej strony,
- 3) opatrzenie deklaracji kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub profilem zaufanym za pośrednictwem platformy ePUAP.

§ 4. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi.

§ 5. Z dniem wejścia w życie niniejszej uchwały traci moc Uchwała Nr XXXIII/320/13 Rady Miejskiej w Ożarowie Mazowieckim z dnia 14 marca 2013 r. (Dz.U.Woj.Maz. poz. 4136 z 2013 r.).

§ 6. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego z mocą obowiązującą od 1 lipca 2015 r.

Przewodniczący Rady Miejskiej:
Andrzej Cichal

Załącznik do Uchwały Nr XI/97/15
Rady Miejskiej w Ożarowie Mazowieckim
z dnia 25 czerwca 2015 r.

DEKLARACJA O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI	
Podstawa prawna	Art. 6n ust. 1 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 1399 ze zm.)
Składający	Właściciel, współwłaściciel, użytkownik wieczysty, jednostka organizacyjna, osoby posiadające nieruchomości w zarządzie lub użytkowaniu a także inne podmioty władające nieruchomością zamieszkałą położoną na terenie Gminy Ożarów Mazowiecki
Termin składania deklaracji	W ciągu 14 dni od dnia zamieszkania na nieruchomości pierwszego mieszkańca lub w ciągu 14 dni od dnia, w którym nastąpiły zmiany danych określonych w deklaracji
Organ właściwy do przyjęcia deklaracji	Burmistrz Ożarowa Mazowieckiego
Miejsce składania deklaracji	Urząd Miejski w Ożarowie Mazowieckim ul. Kolejowa 2 ; 05-850 Ożarów Mazowiecki

Wypełnić pola białe, komputerowo lub ręcznie, czytelnie drukowanymi literami, czarnym lub niebieskim kolorem.

A. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE ZŁOŻENIE DEKLARACJI (zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> pierwsza deklaracja	Data obowiązywania od:	
<input type="checkbox"/> deklaracja zmieniająca:		
<input type="checkbox"/> zmiana ilości osób	<input type="checkbox"/> zbycie nieruchomości	<input type="checkbox"/> sposób zbierania odpadów (o którym mowa w części F)
<input type="checkbox"/> korekta (zmiana danych)		
B. SKŁADAJĄCY DEKLARACJĘ (zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> właściciel	<input type="checkbox"/> współwłaściciel	
<input type="checkbox"/> użytkownik wieczysty	<input type="checkbox"/> jednostka organizacyjna	
<input type="checkbox"/> inny podmiot władający nieruchomością:		
C. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ ORAZ WSPÓŁWŁAŚCICIELI DANEJ NIERUCHOMOŚCI		
Rodzaj składającego deklarację		
<input type="checkbox"/> osoba fizyczna <input type="checkbox"/> osoba prawna <input type="checkbox"/> jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej		
1. Nazwa / Imię i nazwisko (imiona rodziców)		
PESEL (wypełnia tylko osoba fizyczna)	NIP	
2. Imię i nazwisko współwłaściciela (wypełnić , jeżeli nieruchomość znajduje się we współwłasności)	Forma współwłasności <input type="checkbox"/> łączna (wspólność ustawowa małżeńska) <input type="checkbox"/> ułamkowa	
PESEL		
Kraj	Województwo	Powiat
Gmina	Kod pocztowy	Poczta
Ulica	Numer domu	Numer lokalu

Miejscowość	Numer telefonu	E-mail
D.1. ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)		
Ulica	Numer domu	Numer lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta
E. ADRES NIERUCHOMOŚCI NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE		
Ulica	Numer domu	Numer lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta
F. OPŁATA ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI		
Oświadczam, że na terenie nieruchomości wskazanej w części E niniejszej deklaracji zamieszkuje: (należy podać liczbę mieszkańców)		
Jednocześnie oświadczam, że odpady z nieruchomości wskazanej w części E będą zbierane w sposób:		
<input type="checkbox"/> selektywny (11 zł) <input type="checkbox"/> nieselektywny (22 zł)		
Wysokość opłaty miesięcznej za gospodarowanie odpadami komunalnymi wynosi: (liczba mieszkańców) x (stawka opłaty) = złotych (słownie:złoty)		
G. ADNOTACJE URZĘDOWE		
H.1. KORESPONDENCJA ELEKTRONICZNA		
Wyrażam zgodę na doręczanie mi pism, a w szczególności decyzji administracyjnych i postanowień drogą elektroniczną we wszystkich sprawach związanych z opłatą za gospodarowanie odpadami komunalnymi, w tym w postępowaniach administracyjnych dotyczących tej opłaty, których byłbym stroną. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
H.2. ZAŁĄCZNIK DOTYCZĄCY WSPÓŁWŁAŚCICIELI <input type="checkbox"/> TAK Liczba egzemplarzy.....		
I. PODPIS SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ I OŚWIADCZENIA		
Imię	Nazwisko	
Data wypełnienia deklaracji	Podpis składającego /pełnomocnika ¹ (niepotrzebne skreślić)	

¹ Należy dołączyć pełnomocnictwo z dowodem opłaconej opłaty skarbowej

Pouczenie:

W wypadku nie wpłacenia w obowiązujących terminach, tj. do 15-ego bieżącego miesiąca, kwoty wynikającej z niniejszej deklaracji lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z ustawą z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (t. j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1619).

Objaśnienia:

1. Opłatę za gospodarowanie odpadami komunalnymi w zmienionej wysokości uiszcza się za miesiąc, w którym nastąpiła zmiana.

2. W razie nie złożenia deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi albo uzasadnionych wątpliwości co do danych zawartych w deklaracji Burmistrz Ożarów Mazowieckiego określi, w drodze decyzji, wysokość opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi, biorąc pod uwagę uzasadnione szacunki, w tym średnią ilość odpadów komunalnych powstających na nieruchomościach o podobnym charakterze.

<p>INFORMACE O WSPÓŁWŁAŚCICIELACH NIERUCHOMOŚCI (wypełnić, jeżeli nieruchomość znajduje się we współwłasności więcej niż dwóch współwłaścicieli; wypełnia podmiot składający deklarację)</p>
--

Wypełnić pola białe, komputerowo lub ręcznie, czytelnie drukowanymi literami, czarnym lub niebieskim kolorem.

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCIELA		
1. Imię i nazwisko/Nazwa współwłaściciela		
Imiona rodziców		
Pesel (wypełnia tylko osoba fizyczna)		NIP
Liczba udziałów we współwłasności	Nr tel.	Adres poczty elektronicznej
A.2. ADRES ZAMIESZKANIA/ ADRES SIEDZIBY WSPÓŁWŁAŚCIELA		
Kraj	Województwo	Powiat
Gmina/ Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta
Ulica	Numer domu	Numer lokalu
A.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)		
Ulica	Numer domu	Numer lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCIELA		
1. Imię i nazwisko/Nazwa współwłaściciela		
Imiona rodziców		
Pesel (wypełnia tylko osoba fizyczna)		NIP
Liczba udziałów we współwłasności	Nr tel.	Adres poczty elektronicznej
B.2. ADRES ZAMIESZKANIA/ ADRES SIEDZIBY WSPÓŁWŁAŚCIELA		
Kraj	Województwo	Powiat
Gmina/ Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta
Ulica	Numer domu	Numer lokalu
B.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)		
Ulica	Numer domu	Numer lokalu

Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA

1. Imię i nazwisko/Nazwa współwłaściciela

Imiona rodziców

Pesel (wypełnia tylko osoba fizyczna)

NIP

Liczba udziałów we współwłasności

Nr tel.

Adres poczty elektronicznej

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA/ ADRES SIEDZIBY WSPÓŁWŁAŚCICIELA

Kraj

Województwo

Powiat

Gmina/ Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

C.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA

Imię i nazwisko/Nazwa współwłaściciela

Imiona rodziców

Pesel (wypełnia tylko osoba fizyczna)

NIP

Liczba udziałów we współwłasności

Nr tel.

Adres poczty elektronicznej

D.2. ADRES ZAMIESZKANIA/ ADRES SIEDZIBY WSPÓŁWŁAŚCICIELA

Kraj

Województwo

Powiat

Gmina/ Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

D.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta