Załącznik Nr 2 do uchwały Nr …… Rady Miasta i Gminy Jadów

z dnia 16 kwietnia 2025 r.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria** | **Nazwa pola** | **Typ pola** | **Pole wymagane** | **Uwagi** |
| 1. **OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA**   **DEKLARACJI** | Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji | Pole wyboru 1 z 3 | Tak – należy zaznaczyć jedno pole |  |
| Data zaistnienia zmiany | Data | Tak | DD-MM-RRRR |
| **2. SKŁADAJĄCY DEKLARACJĘ**  **- tytuł prawny do nieruchomości** | tytuł prawny do nieruchomości | Pole wyboru  1 z 6 | Tak – należy zaznaczyć jedno pole |  |
| **3. OSOBA FIZYCZNA** | 1. Nazwisko | Tekst | Tak – jeśli dotyczy osób zamieszkałych | Maks. 80 znaków alfanumerycznych |
| 1. Imię | Tekst | Tak – jeśli dotyczy osób zamieszkałych | Maks. 20 znaków alfanumerycznych |
| 1. Imię ojca | Tekst | Tak – jeśli dotyczy osób zamieszkałych | Maks. 20 znaków alfanumerycznych |
| 1. Imię matki | Tekst | Tak – jeśli dotyczy osób zamieszkałych | Maks. 20 znaków alfanumerycznych |
| 1. Numer PESEL | Liczba | Tak – jeśli dotyczy osób zamieszkałych | 11 cyfr |
| 1. Nr telefonu | Liczba | Tak – jeśli dotyczy osób zamieszkałych | 9 cyfr |
| 1. Adres e-mail | Tekst | Tak – jeśli dotyczy osób zamieszkałych | Maks. 30 znaków alfanumerycznych |
| **4. POZOSTAŁE PODMIOTY** | 1. Imię i nazwisko/ pełna nazwa | Tekst | Tak – jeśli dotyczy osób posiadajacych działalność gospodarczą | Maks. 80 znaków alfanumerycznych |
| 2. NIP | Liczba | Tak – jeśli dotyczy osób posiadajacych działalność gospodarczą | 10 cyfr |
| 3. REGON | Liczba | Tak – jeśli dotyczy osób posiadajacych działalność gospodarczą | 9 cyfr |
| 4. Nr telefonu | Liczba | Tak | 9 cyfr |
| 5. Adres e-mail | Tekst | Tak | Maks. 30 znaków alfanumerycznych |
| **5. ADRES ZAMIESZKANIA / ADRES SIEDZIBY, NA KTÓRY MA BYĆ KIEROWANA KORESPONDENCJA - jeśli jest inny niż adres podany w pkt 6** | 1. Miejscowość | Tekst | Tak | Maks. 20 znaków alfanumerycznych |
| 2. Kod pocztowy | Tekst | Tak | 6 znaków XX-XXX |
| 3. Poczta | Tekst | Tak | Maks.20 znaków alfanumerycznych |
| 4. Ulica | Tekst | Tak | Maks. 80 znaków alfanumerycznych |
| 1. Nr domu | Liczba/Tekst | Tak | Maks. 8 znaków alfanumerycznych |
| 1. Nr lokalu | Liczba/Tekst | Tak | Maks. 8 znaków alfanumerycznych |
| **6. ADRES NIERUCHOMOŚCI, DLA KTÓREJ SKŁADANA JEST DEKLARACJA** | 1. Miejscowość | Tekst | Tak | Maks. 20 znaków alfanumerycznych |
| 2. Kod pocztowy | Tekst | Tak | 6 znaków XX-XXX |
| 3. Poczta | Tekst | Tak | Maks.20 znaków alfanumerycznych |
| 4. Ulica | Tekst | Tak | Maks. 80 znaków alfanumerycznych |
| 5. Nr domu | Liczba/Tekst | Tak | Maks. 8 znaków alfanumerycznych |
| 6. Nr lokalu | Liczba/Tekst | Tak | Maks. 8 znaków alfanumerycznych |
| **7. OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁYCH** | 1. Liczba osób zamieszkujących nieruchomość zamieszkałą | Liczba | Tak | Maks. 2 cyfry |
| 2. **Miesięczna stawka opłaty** *(określona w Uchwale Rady Miasta i Gminy Jadów w sprawie wyboru metody ustalenia opłaty za ospodarowanie odpadami komunalnymi oraz ustalenia wysokości tej opłaty)* | Liczba | Tak | Maks. 5 znaków 00,00 |
| 3. **Miesięczna kwota opłaty** *(kwotę stawki należy pomnożyć przez liczbę osób zamieszkujących nieruchomość)* | Liczba | Tak | Maks. 6 znaków 000,00 |
| 4. **Kwota opłaty w okresie rozliczeniowym** *(wyliczoną w pkt 3 stawkę miesięczną należy pomnożyć przez 3 miesiące)* | Liczba | Tak | Maks. 7 znaków 0000,00 |
| **8. DANE DOTYCZĄCE ZWOLNIENIA Z OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI** | **Oświadczam, że posiadam kompostownik** i będę kompostował/a w nim wszystkie bioodpady stanowiące odpady komunalne | Pole wyboru | Nie |  |
| 1. **Liczba osób podlegających zwolnieniu:** | Liczba | Nie | Maks. 2 cyfry |
| **2. Stawka opłaty:** | Liczba | Nie | **(**miesięczna stawka maks. 6 znaków 00,00 **–** ulga na kompostowanie maks 5 znaków 00,00**) x** ilość osób maks. 2 cyfry |
| **9. ŁĄCZNA KWOTA MIESIĘCZNEJ OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI PO ODLICZENIU ZWOLNIEŃ** | 1. **Zł/miesiąc:** | Liczba | Nie | Maks. 6 znaków 000,00 |
| **10.OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI NIEZAMIESZKAŁYCH**  **Oświadczam,** że miesięcznie na terenie w/w nieruchomości odpady komunalne gromadzone są w następujących pojemnikach lub workach *(należy wpisać ilość poszczególnych pojemników lub worków):* | **Pojemniki** | Pole wyboru 1 z 4 | Tak – należy zaznaczyć jedno pole,jeśli dotyczy osób posiadajacych działalność gospodarczą |  |
| Liczba | Tak – jeśli dotyczy osób posiadajacych działalność gospodarczą | Maks. 3 cyfry |
| Liczba | Tak – jeśli dotyczy osób posiadajacych działalność gospodarczą | Liczba pojemników maks. 3 cyfry **x** stawka za pojemnik maks. 7 znaków 0000,00 **=** złotych za miesiąc maks. 8 znaków 00000,00 |
| **Worki** | Pole wyboru 1 z 2 | Tak – jeśli dotyczy osób posiadajacych działalność gospodarczą |  |
| Liczba | Tak – jeśli dotyczy osób posiadajacych działalność gospodarczą | Maks. 3 cyfry |
| Liczba | Tak – jeśli dotyczy osób posiadajacych działalność gospodarczą | Liczba worków maks. 3 cyfry **x** stawka za worek maks. 6 znaków 000,00 **=** złotych za miesiąc maks. 7 znaków 0000,00 |
| **11. OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ ZNAJDUJE SIĘ DOMEK LETNISKOWY ALBO INNEJ NIERUCHOMOŚCI WYKORZYSTYWANEJ NA CELE REKREACYJNO --WYPOCZYNKOWE** | **Typ nieruchomości:** | Pole wyboru 1 z 2 | Tak – należy zaznaczyć jedno pole, w przypadku posiadania nieruchomości wykorzystywanej na cele rekreacyjno-wypoczynkowe |  |
| **Wyliczenie ryczałtowej rocznej opłaty:** | Liczba | Tak – należy zaznaczyć jedno pole, w przypadku posiadania nieruchomości wykorzystywanej na cele rekreacyjno-wypoczynkowe | Ilość nieruchomości maks. 2 cyfry **x** stawka opłaty maks. 6 znaków 000,00 **=** złotych za rok maks. 7 znaków 0000,00 |
| **Wysokość ryczałtowej rocznej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi wynosi** | Liczba | Tak – w przypadku posiadania nieruchomości wykorzystywanej na cele rekreacyjno-wypoczynkowe | maks. 7 znaków 0000,00 |
| 1. Miejscowość | Tekst | Tak – należy zaznaczyć jedno pole, w przypadku posiadania nieruchomości wykorzystywanej na cele rekreacyjno-wypoczynkowe | Maks. 20 znaków alfanumerycznych |
| 2. Kod pocztowy | Tekst | Tak – należy zaznaczyć jedno pole, w przypadku posiadania nieruchomości wykorzystywanej na cele rekreacyjno-wypoczynkowe | 6 znaków XX-XXX |
| 3. Poczta | Tekst | Tak – należy zaznaczyć jedno pole, w przypadku posiadania nieruchomości wykorzystywanej na cele rekreacyjno-wypoczynkowe | Maks.20 znaków alfanumerycznych |
| 4. Ulica | Tekst | Tak – należy zaznaczyć jedno pole, w przypadku posiadania nieruchomości wykorzystywanej na cele rekreacyjno-wypoczynkowe | Maks. 80 znaków alfanumerycznych |
| 5. Nr domu / budynku | Liczba/Tekst | Tak – należy zaznaczyć jedno pole, w przypadku posiadania nieruchomości wykorzystywanej na cele rekreacyjno-wypoczynkowe | Maks. 8 znaków alfanumerycznych |
| 6. Nr lokalu | Liczba/Tekst | Tak – należy zaznaczyć jedno pole, w przypadku posiadania nieruchomości wykorzystywanej na cele rekreacyjno-wypoczynkowe | Maks. 8 znaków alfanumerycznych |
| 1. Nr nieruchomości w ewidencji gruntów (numer ewidencyjny działki) | Liczba | Tak – należy zaznaczyć jedno pole, w przypadku posiadania nieruchomości wykorzystywanej na cele rekreacyjno-wypoczynkowe | Maks. 6 znaków alfanumerycznych |
| **12. PODPIS SKŁADAJACEGO DEKLARACJĘ** | Miejscowość i data | Tekst i data | Tak | Maks. 20 znaków alfanumerycznych. DD-MM-RRRR |
| Czytelny podpis | Tekst | Tak | Dokument podpisany elektronicznie |