

**POŁA JASNE WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.  
PRZED WYPEŁNIENIEM NALEŻY ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI I POUCZENIEM**

PESEL (osoba fizyczna)

NIP (pozostali składający deklarację)

Numer Klienta

**DEKLARACJA O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI NA  
TERENIE NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁEJ**

**Podstawa prawna:** Ustawa z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (tekst jednolity Dz. U. 2019 r. poz. 2010 z późn. zm.)  
**Składający:** Właściciel nieruchomości zamieszkałych na których powstają odpady komunalne  
**Miejsce składania:** Urząd Miasta Kalwarii Zebrzydowskiej, ul. Mickiewicza 7, 34 – 130 Kalwaria Zebrzydowska

**A. ORGAN WŁAŚCIWY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI**

**Burmistrz Miasta Kalwarii Zebrzydowskiej, ul. Mickiewicza 7, 34 – 130 Kalwaria Zebrzydowska**

**B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI**

1. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji (zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐ Pierwsza deklaracja

☐ Nowa deklaracja, korekta – data zaistnienia zmian

**B.1. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ**

1. Składający (zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐ Osoba fizyczna

☐ Osoba prawna

☐ Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej

2. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐ Właściciel nieruchomości

☐ Współwłaściciel

☐ Najemca, Dzierżawca

☐ Zarządca nieruchomości

☐ Użytkownik wieczysty

☐ Inny

3. Imię i nazwisko (osoba fizyczna) lub pełna nazwa (osoba prawna lub jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej)

4. Nr telefonu

**B.2. ADRES ZAMIESZKANIA/ ADRES SIEDZIBY SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ**

1. Kraj

2. Województwo

3. Powiat

4. Gmina

5. Ulica

6. Nr domu

7. Nr lokalu

8. Miejscowość

9. Kod pocztowy

10. Poczta

**B.3. ADRES NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE**

☐ jak w części B.2. (wypełnić tylko pkt 4)

☐ inny niż w części B.2 (wypełnić wszystkie punkty)

1. Ulica

2. Nr domu

3. Nr lokalu

4. Obręb – numer działki

5. Miejscowość

6. Kod pocztowy

7. Poczta

**C. OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁEJ**

1. Oświadczam, że na terenie nieruchomości wskazanej w części B.3. niniejszej deklaracji zamieszkuje ..... mieszkaniac/  
mieszkańców (podać liczbę)

| D. WYSOKOŚĆ OPŁATY MIESIĘCZNEJ ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |                                  |                                |  |                |           |                                |                                          |  |     |     |                                                                             |  |  |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------|--------------------------------|--|----------------|-----------|--------------------------------|------------------------------------------|--|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------|--|--|-----|
| <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1. Liczba osób</th> <th>2. Stawka</th> <th>3. Wysokość opłaty miesięcznej</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Liczba osób zamieszkujących nieruchomość</td> <td></td> <td>zł.</td> <td>zł.</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Łączna deklarowana wysokość opłaty miesięcznej z nieruchomości zamieszkałej</td> <td>zł.</td> </tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |                                  |                                |  | 1. Liczba osób | 2. Stawka | 3. Wysokość opłaty miesięcznej | Liczba osób zamieszkujących nieruchomość |  | zł. | zł. | Łączna deklarowana wysokość opłaty miesięcznej z nieruchomości zamieszkałej |  |  | zł. |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1. Liczba osób | 2. Stawka                        | 3. Wysokość opłaty miesięcznej |  |                |           |                                |                                          |  |     |     |                                                                             |  |  |     |
| Liczba osób zamieszkujących nieruchomość                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                | zł.                              | zł.                            |  |                |           |                                |                                          |  |     |     |                                                                             |  |  |     |
| Łączna deklarowana wysokość opłaty miesięcznej z nieruchomości zamieszkałej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                                  | zł.                            |  |                |           |                                |                                          |  |     |     |                                                                             |  |  |     |
| Słownie złotych .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |                                  |                                |  |                |           |                                |                                          |  |     |     |                                                                             |  |  |     |
| E. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE KOMPOSTOWNIKA I KOMPOSTOWANIA BIOODPADÓW (poniższe oświadczenie wypełniają jedynie właściciele nieruchomości zabudowanych budynkami mieszkalnymi jednorodzinnymi)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                                  |                                |  |                |           |                                |                                          |  |     |     |                                                                             |  |  |     |
| 1. Zaznaczyć właściwy kwadrat:<br><input type="checkbox"/> Oświadczam, że posiadam przydomowy kompostownik, w którym kompostuję bioodpady stanowiące odpady komunalne.<br><input type="checkbox"/> Oświadczam, że nie posiadam przydomowego kompostownika i tym samym nie kompostuję bioodpadów stanowiących odpady komunalne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |                                  |                                |  |                |           |                                |                                          |  |     |     |                                                                             |  |  |     |
| F. WYLICZENIE OPŁATY MIESIĘCZNEJ OD NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓRYCH ZAMIESZKUJĄ MIESZKAŃCY Uwaga! Należy obliczyć miesięczną wysokość opłaty przed zwolnieniem. W przypadku gdy przysługuje zwolnienie z tytułu posiadania przydomowego kompostownika, o którym mowa w części E deklaracji należy od uzyskanego wyniku w wierszu 3 odjąć kwotę zwolnienia. W przypadku gdy zwolnienie nie przysługuje należy wpisać zero!                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                  |                                |  |                |           |                                |                                          |  |     |     |                                                                             |  |  |     |
| 1. Liczba osób zamieszkujących (wskazana w części C deklaracji)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |                                  |                                |  |                |           |                                |                                          |  |     |     |                                                                             |  |  |     |
| 2. Stawka opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                                  | zł.                            |  |                |           |                                |                                          |  |     |     |                                                                             |  |  |     |
| 3. Wysokość miesięcznej opłaty przed zwolnieniem (iloczyn wartości wskazanych w wierszu 1 i 2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                |                                  | zł.                            |  |                |           |                                |                                          |  |     |     |                                                                             |  |  |     |
| 4. Kwota przysługującego zwolnienia z tytułu posiadania kompostownika, o którym mowa w części E deklaracji wskazanej w uchwale Rady Miejskiej w Kalwarii Zebrzydowskiej w sprawie zwolnienia w części z opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi. <u>W przypadku, gdy zwolnienie nie przysługuje, należy wpisać zero.</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                |                                  | zł.                            |  |                |           |                                |                                          |  |     |     |                                                                             |  |  |     |
| 5. Wysokość miesięcznej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi po odliczeniu zwolnienia (od kwoty uzyskanej w wierszu 3 należy odjąć kwotę zwolnienia wynikającą z wiersza 4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                |                                  |                                |  |                |           |                                |                                          |  |     |     |                                                                             |  |  |     |
| <p style="text-align: right;">..... zł.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                                  |                                |  |                |           |                                |                                          |  |     |     |                                                                             |  |  |     |
| Słownie złotych: ..... zł                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                                  |                                |  |                |           |                                |                                          |  |     |     |                                                                             |  |  |     |
| G. POUCZENIE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                  |                                |  |                |           |                                |                                          |  |     |     |                                                                             |  |  |     |
| 1. Niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawiania tytułu wykonawczego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1438 ze zm.).<br>2. Właściciel nieruchomości jest zobowiązany złożyć w Urzędzie Miasta Kalwarii Zebrzydowskiej deklarację o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi w terminie do 14 dni od dnia zamieszkania na danej nieruchomości pierwszego mieszkańca lub powstania na danej nieruchomości odpadów komunalnych.<br>3. W przypadku zmiany danych będących podstawą ustalenia wysokości należnej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi lub określonej w deklaracji ilości odpadów komunalnych powstających na danej nieruchomości właściciel nieruchomości jest obowiązany złożyć nową deklarację w terminie do 10 dnia następującego po miesiącu, w którym nastąpiła zmiana.<br>4. W przypadku niezłożenia deklaracji w terminach określonych w pkt 2 lub pkt 3, bądź uzasadnionych wątpliwości, co do danych zawartych w deklaracji, Burmistrz Miasta Kalwarii Zebrzydowskiej określi w drodze decyzji, wysokość opłaty za gospodarowanie odpadami, biorąc pod uwagę uzasadnione szacunki, w tym średnią ilość odpadów komunalnych powstających w nieruchomości o podobnym charakterze.<br>5. W przypadku niedopełnienia przez właściciela nieruchomości obowiązkowego selektywnego zbierania odpadów komunalnych, burmistrz określa, w drodze decyzji, wysokość opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi za miesiąc lub miesiące, (albo rok), stosując wysokość stawki opłaty podwyższonej.<br>6. Zgodnie z RODO (Rozp. PE i Rady UE 2016/679) dane osobowe przetwarzane będą w celu ustalenia opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi i wynikają z przepisu prawa. Administratorem danych jest Burmistrz Miasta Kalwarii Zebrzydowskiej, ul. Mickiewicza 7, 34 – 130 Kalwaria Zebrzydowska. Pełna informacja o przetwarzaniu danych osobowych jest dostępna na stronie internetowej <a href="https://bjp.malopolska.pl/umkalwariazebrzydowska,m.305538,dane-osobowe.html">https://bjp.malopolska.pl/umkalwariazebrzydowska,m.305538,dane-osobowe.html</a> oraz w budynku Urzędu Miasta Kalwarii Zebrzydowskiej.<br>7. Wraz z deklaracją należy złożyć pełnomocnictwo, w przypadku kiedy właściciel nieruchomości reprezentowany jest przez pełnomocnika |                |                                  |                                |  |                |           |                                |                                          |  |     |     |                                                                             |  |  |     |
| H. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (należy podać liczbę oraz rodzaj załączników)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                  |                                |  |                |           |                                |                                          |  |     |     |                                                                             |  |  |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |                                  |                                |  |                |           |                                |                                          |  |     |     |                                                                             |  |  |     |
| I. PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ DEKLARACJĘ/OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                |                                  |                                |  |                |           |                                |                                          |  |     |     |                                                                             |  |  |     |
| 1. Imię                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                | 2. Nazwisko                      |                                |  |                |           |                                |                                          |  |     |     |                                                                             |  |  |     |
| 3. Data wypełniania (dzień-miesiąc-rok)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                | 4. Podpis (pieczęć) składającego |                                |  |                |           |                                |                                          |  |     |     |                                                                             |  |  |     |
| J. ADNOTACJE URZĘDU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                  |                                |  |                |           |                                |                                          |  |     |     |                                                                             |  |  |     |
| <p style="text-align: right;">Sprawdził: .....<br/>(data i podpis osoby zatwierdzającej)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                  |                                |  |                |           |                                |                                          |  |     |     |                                                                             |  |  |     |