

POLA JASNE WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

Dzień – Miesiąc - Rok	 - -	
WNIOSEK DLA WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ ZAMIESZKUJĄ MIESZKAŃCY O PRZYZNANIE DOPŁATY DO OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI			
Podstawa prawna:	Art.6k, ust. 4 Ustawy z 13 września 1996r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (t.j. Dz. U. z 2012r., poz. 391 ze zm.)		
Składający:	Właściciel nieruchomości, na której zamieszkują mieszkańcy położonych na terenie Związku Gmin Regionu Ostródzko-Iławskiego „Czyste Środowisko”		
Organ właściwy do Przyjęcia wniosku	Zarząd Związku Gmin Regionu Ostródzko-Iławskiego „Czyste Środowisko” z siedzibą w Ostródzie.		
Miejsce składania	Siedziba Związku Gmin Regionu Ostródzko-Iławskiego „Czyste Środowisko” ul. Wojska Polskiego 5, 14-100 Ostróda		
A. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRESOWE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK			
Nazwisko i imię:		Kod pocztowy, poczta:	
Miejscowość:	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Uwagi (adres korespondencyjny):			
B. Liczba osób zamieszkałych na nieruchomości, podanych w deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi		
C. OBLICZENIE DOPŁATY			
Rodzaj uprawnienia: Liczba osób uprawnionych: na trzecie i każde następne dziecko w rodzinie zamieszkującej na nieruchomości, uwzględnione w złożonej deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi:	Liczba osób	Wysokość dopłaty na jedną osobę uprawnioną (odpady zbierane w sposób selektywny/odpady zbierane w sposób nieselektywny zgodnie ze złożoną deklaracją)	Dopłata jako iloczyn wartości kolumn 2 i 3 (kolumna 2 x kolumna 3)
1	2	3	4
C.1. małoletnie		7zł/9 zł	
C.2. bez względu na wiek, które zgodnie z odrębnymi przepisami otrzymują zasiłek (dodatek) pielęgnacyjny lub rentę socjalną,		7zł/9zł	
C.3. do 25 roku życia uczące się w szkołach, o których mowa w przepisach o systemie oświaty lub w przepisach o szkolnictwie wyższym.		7zł/9zł	
DOPLATA RAZEM:			
D. DATA I PODPIS SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK			
Oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.			
Data i czytelny podpis(z podaniem imienia i nazwiska) Data: Czytelny podpis:			