

NALEŻY WYPEŁNIĆ TYLKO POLA JASNE, WIELKIMI LITERAMI	
DEKLARACJA O WYSOKOSCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI	
Podstawa prawna	Ustawa z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach, oraz ustaw z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa.
Podmiot zobowiązany do złożenia deklaracji	Właściciel nieruchomości, na której zamieszkują mieszkańcy położonej na terenie Gminy Krasiczyn . Przez właścicieli nieruchomości rozumie się także współwłaścicieli, użytkowników wieczystych, oraz jednostki organizacyjne i osoby posiadające nieruchomości w zarządzie lub użytkowaniu, najemców nieruchomości, dzierżawców nieruchomości a także inne podmioty władające nieruchomością.
Termin składania	Pierwsza deklaracja – 14 dni od dnia zamieszkania na danej nieruchomości pierwszego mieszkańca, Nowa deklaracja – do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiła zmiana.
Miejsce składania : Urząd Gminy Krasiczyn, 37-741 Krasiczyn 177 Organ do którego składana jest deklaracja : Wójt Gminy Krasiczyn	
A. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI	
1. Przyczyna złożenia deklaracji (zaznaczyć właściwe pole) :	
<input type="checkbox"/> Pierwsza deklaracja ¹ <input type="checkbox"/> Nowa deklaracja (zmiana danych)² Obowiązuje od dnia Obowiązuje od dnia <input type="checkbox"/> Ustanie obowiązku uiszczania opłaty ³ Obowiązuje od dnia	
B. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI	
2. Podmiot zobowiązany do złożenia deklaracji (zaznaczyć właściwe pole) ⁴	
<input type="checkbox"/> właściciel nieruchomości <input type="checkbox"/> współwłaściciel nieruchomości <input type="checkbox"/> użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> jednostka organizacyjna/osoba posiadająca nieruchomość w zarządzie lub użytkowaniu ⁶ <input type="checkbox"/> inny podmiot władający nieruchomością (napisać jaki)	
3. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwe pole) :	
<input type="checkbox"/> osoba fizyczna <input type="checkbox"/> osoba prawna <input type="checkbox"/> inny podmiot (napisać jaki)	
C. DANE PODMIOTU ZOBOWIĄZANEGO DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI	
C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE * dotyczy osób fizycznych ** dotyczy osób prawnych	
4. PESEL*	5. NIP**
6. Nazwisko * / Nazwa pełna **	7. Pierwsze imię*

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA* / ADRES SIEDZIBY**		
8. Kraj	9. Województwo	10. Gmina
11. Ulica	12. Nr budynku	13. Nr lokalu
14. Miejscowość	15. Kod pocztowy	16. Poczta
17. telefon kontaktowy (pole nieobowiązkowe)		18. Adres e-mail (pole nieobowiązkowe)
C.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić jeśli jest inny niż wpisany w części C.2.)		
19. Nazwisko* / Nazwa pełna **		20. Pierwsze imię*
21. Kraj	22. Województwo	23. Gmina
24. Ulica	25. Nr budynku	26. Nr lokalu
27. Miejscowość	28. Kod pocztowy	29. Poczta
D. DANE IDENTYFIKACYJNE NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY		
30. Typ nieruchomości (zaznaczyć właściwe pole) <input type="checkbox"/> Zabudowa jednorodzinna <input type="checkbox"/> Zabudowa wielorodzinna		
31. Miejscowość (i ulica o ile jest)		
32. Nr budynku	33. Nr lokalu/li	
34. Nr ewidencyjny nieruchomości (w przypadku braku nr budynku)		35. Obręb (w przypadku braku nr budynku)
E. OŚWIADCZENIE O POSIADANIU KOMPOSTOWNIKA I KOMPOSTOWANIU BIOODPADÓW		
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
36. Posiadam kompostownik i kompostuję w nim bioodpady stanowiące odpady komunalne ⁵		37. Nie posiadam kompostownika i nie kompostuję w nim bioodpadów stanowiących odpady komunalne
F. WYSOKOŚĆ OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI		
38. Ilość osób zamieszkujących nieruchomość wskazanej w części D		
39. Stawka opłaty		
40. Wysokość opłaty miesięcznej (iloczyn ilości osób i stawki opłaty)		
41. Kwota przysługującego zwolnienia (iloczyn ilości osób i przysługującego miesięcznego zwolnienie od osoby) ⁵		
42. Wysokość opłaty miesięcznej po zwolnieniu		
G. PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ DEKLARACJĘ/OSOBY REPREZENTUJĄCEJ⁶		
43. Nazwisko		44. Imię
45. data wypełnienia deklaracji	46. Podpis osoby składającej deklarację/osoby reprezentującej	
H. ADNOTACJE URZĘDU		