**Załącznik nr 2 do Uchwały Nr XIV/112/2020 Rady Gminy w Jastrzębiu z dnia 31 stycznia 2020 r.**

**Układ informacji i powiązań między danymi w deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa części** | **Nr pola** | **Nazwa pola** | | **Typ pola:**  **C- całkowite**  **Z-znakowane** | **Obowiązkowy**  **w sekwencji/wyborze**  **(T/N)** | **Właściwości pola**  **(format i długość pola)** |
| **A. Organ właściwy do złożenia deklaracji : Wójt Gminy Jastrząb , 26-502 Jastrząb, Pl. Niepodległości 5** | | | | | | |
| **B. Obowiązek złożenia deklaracji** | | | | | | |
|  | 1. | Cel złożenia deklaracji  (zaznaczyć  właściwy kwadrat) | Pierwsza deklaracja Data pierwszego zamieszkania /powstania odpadów | Z | T | max 1 znak |
| Zmiana danych zawartych  w pierwszej deklaracji | Z | T | Max 1 znak |
| Data zaistnienia zmian | C | T | Max 20 znaków |
| **C. Podmiot zobowiązany do złożenia deklaracji** | | | | | | |
|  | 2. | Rodzaj podmiotu  (zaznaczyć  właściwy kwadrat) | Właściciel nieruchomości | Z | T | Max 1 znak |
| Użytkownik wieczysty | Z | T | Max 1 znak |
| Współwłaściciel | Z | T | Max 1 znak |
| Zarządca nieruchomości wspólnej | Z | T | Max 1 znak |
| Najemca, dzierżawca | Z | T | Max 1 znak |
| Inny | Z | T | Max 1 znak |
| **D. Dane identyfikacyjne podmiotu zobowiązanego do złożenia deklaracji** | | | | | | |
| **D1.Dane właściciela nieruchomości zamieszkałej przez mieszkańców i nieruchomości niezamieszkałych** | | | | | | |
|  | 3. | Nazwisko i imię osoby fizycznej/ Nazwa pełna podmiotu, osoby prawnej, jednostki organizacyjnej, w tym spółka, nieposiadająca osobowości prawnej. | | Z | T | Nazwisko TYP |
| 4. | Nr KRS | | C | T | Nr KRS TYP |
| 5. | NIP | | C | T | NIP TYP |
| 6. | Numer PESEL | | C | T | PESEL TYP = 11 znaków |
| 7. | Nr telefonu (dane nieobowiązkowe) | | Z | T | Numer telefonu TYP |
| 8. | Adres e-mail(dane nieobowiązkowe) | | Z | T | Adres e-mail TYP |
| 9. | Osoby reprezentujące podmiot | | Z | T | Osoby do reprezentacji TYP |
| **D2.Adres nieruchomości, na której powstają odpady komunalne** | | | | | | |
|  | 10. | Miejscowość | | Z | T | Miejscowość TYP |
| 11. | Ulica | | Z | T | Ulica TYP |
| 12. | Nr domu/lokalu | | C | T | Dom TYP lokal TYP |
| 13. | Kod pocztowy | | Z | T | Kod pocztowy TYP |
| 14. | Poczta | | Z | T | Poczta TYP |
| 15. | Inne dane | | C | N | opis |
| **D3. Adres do korespondencji** ( wypełnić , jeśli jest inny niż adres nieruchomości) | | | | | | |
|  | 16. | Miejscowość | | Z | T | Miejscowość TYP |
| 17. | Ulica | | Z | T | Ulica TYP |
| 18. | Nr domu/lokalu | | C | T | Dom TYP lokal TYP |
| 19. | Kod pocztowy | | Z | T | Kod TYP |
| 20. | Poczta | | Z | T | Poczta TYP |
| **D4. Dane współwłaściciela nieruchomości/współmałżonka** | | | | | | |
|  | 21. | Nazwisko i imię osoby fizycznej/ Nazwa pełna podmiotu, osoby prawnej, jednostki organizacyjnej, w tym spółka, nieposiadająca osobowości prawnej. | | Z | T | Nazwisko TYP |
| 22. | Nr KRS | | C | T | Nr KRS TYP |
| 23. | NIP | | C | T | NIP TYP |
| 24. | Numer PESEL | | C | T | PESEL TYP = 11 znaków |
| 25. | Nr telefonu(dane nieobowiązkowe) | | Z | T | Numer telefonu TYP |
| 26. | Adres e-mail(dane nieobowiązkowe) | | Z | T | Adres e-mail TYP |
| 27. | Inne dane | | Z | T | opis |
| **D5. Adres zamieszkania /siedziby współwłaściciela/współmałżonka** | | | | | | |
|  | 28. | Miejscowość | | Z | T | Miejscowość TYP |
| 29. | Ulica | | Z | T | Ulica TYP |
| 30. | Nr domu/lokalu | | C | T | Dom TYP lokal TYP |
| 31. | Poczta | | Z | T | Poczta TYP |
| 32. | Kod pocztowy | | Z | T | Kod pocztowy TYP |
| **E. Dane dotyczące przedmiotu opłaty** | | | | | | |
|  | **33.** | Ilość osób zamieszkujących nieruchomość: | | C | T | >0 |
|  | **34.** | Deklaruję, że na terenie nieruchomości, której dotyczy deklaracja, prowadzić będę kompostownik na odpady ulegające biodegradacji (odpady  z pielęgnacji trawników i ogródków przydomowych, liści, odpady spożywcze i kuchenne z gospodarstw domowych, zanieczyszczonego papieru pakowego) | | Z | T | Max 1 znak |
| **E1.** **Wyliczenie opłat dla nieruchomości zamieszkałej** | | | | | | |
|  | 35. | Wyliczenie opłaty miesięcznej dla nieruchomości zamieszkałej | | Z | N | Opis |
| 36. | Stawka opłaty miesięcznej  od osoby | | C | T | >0 |
| 37. | Ilość osób | | C | T | >0 |
| 38. | Opłata miesięczna | | C | T | >0 |
| 39. | Wyliczenie opłaty kwartalnej dla nieruchomości zamieszkałej | | Z | N | >0 |
| 40.. | Opłata miesięczna z poz.38 | | C | T | >0 |
| 41. | Opłata kwartalna | | C | T | >0 |
| **E2. Wyliczenie kwoty zwolnienia dla nieruchomości zamieszkałej, na której prowadzony jest kompostownik** | | | | | | |
|  | 42. | Wyliczenie kwoty zwolnionej miesięcznej dla nieruchomości zamieszkałej | | Z | N | Opis |
| 43. | Kwota zwolniona miesięczna od osoby | | C | T | >0 |
| 44. | Ilość osób | | C | T | >0 |
| 45. | Kwota zwolniona miesięczna | | C | T | >0 |
| 46. | Wyliczenie kwoty zwolnionej kwartalnej dla nieruchomości | | Z | N | Opis |
| 47. | Kwota zwolniona miesięczna z poz. 45 | | C | N | >0 |
| 48. | Kwota zwolniona kwartalna | | C | N | >0 |
| 49. | Opłata kwartalna po zwolnieniu, w przypadku posiadania kompostownika | | C | N | >0 |
| **E3. Wyliczenie opłat dla nieruchomości niezamieszkałej na której powstają odpady komunalne** | | | | | | |
|  | 50. | Rodzaj i ilość posiadanych pojemników na odpady | | | | |
| 51. | Pojemność, rodzaj pojemnika | | Z | T | Pojemniki |
| 52. | Ilość pojemników | | C | T | >0 |
| 53. | Stawka za pojemnik | | C | T | >0 |
| 54. | Opłata miesięczna | | C | T | >0 |
| 55. | Razem do zapłaty za miesiąc | | C | T | >0 |
| 56. | Opłata kwartalna | | Z | T | >0 |
| **E4. Oświadczenie o rodzaju nieruchomości przeznaczonej na cele rekreacyjno-wypoczynkowe** | | | | | | |
|  | 57. | Charakter nieruchomości | | | | |
| 58. | Ryczałtowa wysokość opłaty na rok | | C | T | >0 |
| 59. | Domek letniskowy | | | | |
| 60. | Nieruchomość przeznaczona na cele rekreacyjno-wypoczynkowe | | | | |
|  | 61. | Miejscowość i data złożenia deklaracji | | Z | T | Miejscowość TYP  data TYP |
| 62. | Czytelny podpis osoby reprezentującej podmiot lub upoważnionej do złożenia deklaracji/ zmiany deklaracji | | Z | T | Podpis TYP |
| **F.** **Adnotacje urzędowe** | | | | | | |