

UKŁAD INFORMACJI I POWIĄZAŃ MIĘDZY NIMI W DEKLARACJI O WYSOKOŚCI OPŁATY
ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI

	Nr pola	Nazwa pola	Typ pola C – Całkowite Z – Znakowe D – Datowe	Obowiązkowy w sekwencji/wyborze (T/N)	Uwagi
A Miejsce składania deklaracji	1	Nazwa i adres siedziby organu, do którego należy złożyć deklarację	Z	T	Opis
B Obowiązek złożenia deklaracji	2	Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji	Z	N	Opis
		Pierwsza deklaracja	D		
		Zmiana danych zawartych w deklaracji	D		
		Korekta deklaracji obowiązującej od	D		
C. Składający deklarację	3	Rodzaj podmiotu	Z		Opis
		Właściciel/ Współwłaściciel	Z		Max. 1 znak
		Użytkownik wieczysty	Z		
		Zarządca	Z		
		Inny podmiot władający nieruchomością (np. dzierżawca, najemca)	Z		
D. Dane identyfikacyjne	4	Imię	Z	T	ImięTyp
	5	Nazwisko	Z	T	NazwiskoTyp
	6	Data urodzenia	C	T	DataurodzeniaTyp = 8 znaków
	7	Imię ojca	Z	T	ImieojcaTyp
	8	Imię matki	Z	T	imiematkiTyp
	9	PESEL	C	T	PESELTyp= 11 znaków
	10	Numer telefonu	C	T	NumertelefonuTyp = 9 znaków
	11	Adres e- mail	Z	T	AdresemailTyp
E. Adres zamieszkania	12	Kraj	Z	T	KrajTyp
	13	Województwo	Z	T	WojewództwoTyp
	14	Powiat	Z	T	PowiatTyp
	15	Gmina	Z	T	GminaTyp
	16	Ulica	Z	N	UlicaTyp
	17	Nr domu	Z	T	NrdomuTyp

	18	Nr lokalu	Z	N	NrlokaluTyp
	19	Miejscowość	Z	T	MiejscowoscTyp
	20	Kod pocztowy	Z	T	KodpocztowyTyp
	21	Poczta	Z	T	PocztaTyp
F. Dane nieruchomości, na której powstają odpady komunalne	22	Ulica	Z	N	UlicaTyp
	23	Nr domu	Z	T	NrdomuTyp
	24	Nr lokalu	Z	N	NrlokaluTyp
	25	Miejscowość	Z	T	MiejscowoscTyp
	26	Kod pocztowy	Z	T	KodpocztowyTyp
	27	Poczta	Z	T	PocztaTyp
G. Opłata za gospodarowanie odpadami komunalnymi	28	Oświadczam, iż odpady komunalne z nieruchomości będą zbierane w sposób	Z	T	Opis
		Selektywny	Z		Max. 1 znak
		Nieselektywny	Z		
	29	Stawka opłaty określona w Uchwale Rady Gminy Włoszakowice w sprawie wyboru metody ustalenia opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi oraz ustalenia stawki opłaty	C	T	>=1, <=999
	30	Ilość osób zamieszkujących nieruchomość wskazaną w części F	C	T	>=1, <=999
	31	Miesięczna kwota opłaty (kwotę z poz. 29 należy pomnożyć przez liczbę wskazaną w poz. 30)	C	T	>=1, <=999
	32	Wysokość opłaty za 2 miesiące (kwotę z poz. 31 należy pomnożyć przez 2)	C	T	>=1, <=999
H. Podpis składającego deklarację/ osoby reprezentującej składającego deklarację	33	Data wypełnienia	D	T	DataTyp= 8 znakow
	34	Czytelny podpis	Z	T	
I. Adnotacje organu	35	Data i podpis przyjmującego formularz	Z	T	