

Załącznik nr 1
do Uchwały Nr 359/XXXVII/13
Rady Miejskiej Gminy Ślesin
z dnia 30 października 2013 roku

**OŚWIADCZENIE NA POTRZEBY ZASTOSOWANIA DOPŁATY
ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI**

POLA JASNE WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCI. WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO LUB
RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

Podstawa prawna:	Uchwała Nr 359/XXXVII/13 Rady Miejskiej Gminy Ślesin z dnia 30 października 2013 roku w sprawie ustanowienia dopłaty dla właścicieli nieruchomości do opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi
Składający:	Formularz przeznaczony jest dla rodzin posiadających co najmniej czworo i więcej dzieci niepełnoletnich lub uczących się do 25 roku życia i nieosiągających dochodów z innych źródeł (tj. będących na utrzymaniu rodziców), lub posiadają dziecko (dzieci), które legitymują się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, bez względu na wiek
Miejsce składania:	Urząd Miasta i Gminy Ślesin ul. Kleczewska 15 62-561 Ślesin

A. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA OŚWIADCZENIA (proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)	
☐ Pierwsze oświadczenie	☐ Zmiana danych zawartych w poprzednim oświadczeniu
W przypadku zmiany danych należy podać datę zmiany oraz jej uzasadnienie.	
Data zmiany:	
Uzasadnienie zmiany:	

B. DANE SKŁADAJĄCEGO OŚWIADCZENIE		
Imię i nazwisko		
ADRES ZAMIESZKANIA		
Kraj	Województwo	Powiat
Gmina	Ulica	Nr domu/nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta

C. ADRES NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE		
Kraj	Województwo	Powiat
Gmina	Ulica	Nr domu/nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta

D. ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić, jeżeli adres jest inny niż w punkcie B)

E. WYKAZ OSÓB (DZIECI) ZAMIESZKUJĄCYCH NIERUCHOMOŚĆ NA TERENIE GMINY ŚLESIN NA KTÓREJ PRZYSŁUGUJE DOPLATA DO OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI					
L.p.	Imię i nazwisko	PESEL	Data urodzenia	Nazwa i siedziba szkoły, uczelni do której uczęszcza osoba (dziecko)	Niepełnosprawność (tak lub nie)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

F. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO OŚWIADCZENIE /OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO OŚWIADCZENIE
Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karno-skarbowej za podanie danych niezgodnych ze stanem faktycznym. Zgodnie z art.23 ust. 1 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity – Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z póź. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miasta i Gminy Ślesin ul. Kleczewska 15, 62-561 Ślesin danych osobowych w celu przeprowadzenia postępowania administracyjnego w przedmiotowej sprawie. (miejscowość i data) (czytelny podpis)