

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

WNIOSEK
O ZWOLNIENIE W CZĘŚCI Z OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI
Dzień-Miesiąc-Rok

____-____-____

Składający: właściele nieruchomości zamieszkałych położonych na terenie Gminy Inowódz, przez których rozumie się: współwłaścicieli, użytkowników wieczystych oraz jednostki organizacyjne i osoby posiadające nieruchomości w zarządzie lub użytkowaniu, a także inne podmioty władające nieruchomością na terenie, których zamieszkują rodziny wielodzietne, o których mowa w ustawie z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1390 z późn. zm.).

Miejsce składania: Urząd Gminy w Inowłodzu, ul. Spalska 2, 97-215 Inowódz.

A. OKOLICZNOŚCI SKŁADANIA WNIOSKU

A.1 Okoliczności złożenia wniosku (zaznaczyć właściwy kwadrat):

pierwszy wniosek¹ wniosek zmieniający² korekta danych zawartych we wniosku³

A.2. Przyczyny złożenia wniosku zmieniającego/korekty wniosku:

B. DANE IDENTYFIKACYJNE SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

Imię i nazwisko / nazwa podmiotu		PESEL/NIP:	
ADRES ZAMIESZKANIA			
Kraj:	Województwo:	Powiat:	
Gmina:	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Poczta:	
ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)			
Kraj:	Województwo:	Powiat:	
Gmina:	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Poczta:	

C. DANE NIERUCHOMOŚCI – na której zamieszkują mieszkańcy

ADRES NIERUCHOMOŚCI		
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Poczta:

D. LICZBA CZŁONKÓW RODZINY WIELODZIENTNEJ/RODZIN WIELODZIENTNYCH O KTÓREJ/KTÓRYCH MOWA W USTAWIE Z DNIA 5 GRUDNIA 2014 ROKU O KARCIE DUŻEJ RODZINY ZAMIESZKUJĄCYCH NIERUCHOMOŚĆ

Rodzice / opiekunowie:	
Dzieci:	
Liczba członków rodziny wielodzietnej:	

E. OPŁATA ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI NA TERENIE NIERUCHOMOŚCI WSKAZANEJ W PUNKCIE C, ZAMIESZKANEJ PRZEZ RODZINĘ WIELODZIENTNĄ, O KTÓREJ MOWA W USTAWIE Z DNIA 5 GRUDNIA 2014 ROKU O KARCIE DUŻEJ RODZINY

Liczba osób zamieszkujących nieruchomość:	Stawka opłaty ustalona w obowiązującej uchwale [zł/osobę/miesiąc]	Wysokość ulgi	Wysokość miesięcznej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi /kol. 1 x kol. 2 x kol. 3/ [zł/miesiąc]
1	2	3	4
		25%	

F. PODPIS SKŁADAJĄCEGO WNIOSK/OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

Imię i nazwisko / nazwa podmiotu:	
Data wypełnienia: (dzień-miesiąc-rok) _____-_____-_____	Czytelny podpis: (z podaniem imienia i nazwiska)
Telefon: ⁴	E-mail:

ZAŁĄCZNIKI

1. Kserokopia karty dużej rodziny

Objaśnienia:

1. Pole „pierwszy wniosek” należy zaznaczyć „X” w przypadku, gdy właściciel nie składał wcześniej wniosku o zwolnienie w części z opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi
2. Pole ”wniosek zmieniający” należy zaznaczyć znakiem „X” w przypadku zmiany danych będących podstawą ustalenia wysokości należnej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi na danej nieruchomości. Wniosek zmieniający należy złożyć w terminie 14 dni od dnia nastąpienia zmiany. Opłatę za gospodarowanie odpadami komunalnymi w zmienionej wysokości uiszcza się za miesiąc, w którym nastąpiła zmiana.
3. Pole „korekta danych zawartych we wniosku” należy zaznaczyć znakiem „X” m.in. w przypadku błędu (np. oczywista omyłka pisarska, błąd rachunkowy) złożonego już wniosku. Zgodnie z art. 81 §2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Ordynacja Podatkowa (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 900 z późn. zm.) do korekty wniosku należy dołączyć pisemne uzasadnienie przyczyn korekt.
4. Podanie w wniosku danych dotyczących nr telefonu oraz adresu e-mail jest nieobowiązkowe.