

Załącznik nr 2 do Uchwały Nr XXVII/235/2020
Rady Miejskiej Ruciane - Nida
z dnia 29 lipca 2020 r.

Układ informacji i powiązań

Typy pól:

C - liczby całkowita, R - liczby rzeczywiste, Z – znakowe, D – datowe, W – pole wyboru

| | Nr pola | Opis pola | Nazwa pola | Typ pola | Obowiązkowy w sekcji/ wyborze | Uwagi |
|-------------------------------------|---------|---|---------------------------------|----------|-------------------------------|-------|
| | | | Nr dokumentu / nr kartoteki/ | Z | | |
| | | | Dzień-Miesiąc-Rok | D | T | |
| OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI | B | Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji | Pierwsza deklaracja | W | T | |
| | | | Obowiązuje od | miesiaca | D | |
| | | | | roku | D | |
| | | | Korekta deklaracji | W | T | |
| | | | Obowiązuje od | miesiaca | D | |
| | | | | roku | D | |
| | | | Przyczyny zmiany deklaracji | Z | T/N | |
| PODMIOT SKŁADAJĄCY DEKLARACJĘ | C | | Właściciel | W | T | |
| | | | Współwłaściciel | W | T | |
| | | | Użytkownik wieczysty | W | T | |
| | | | Zarządca nieruchomości wspólnej | W | T | |
| | | | Najemca, dzierżawca | W | T | |

| | | | | | | |
|--|-----|---|--------------------------------------|---|-----|---|
| | | | Inny podmiot | W | T | Dodać możliwość wpisania nazwy podmiotu |
| DANE IDENTYFIKAC YJNE SKŁADAJĄCEG O DEKLARACJĘ | D | | | | | |
| Osoba fizyczna | D.1 | | Imię/imiona | Z | T | |
| | | | Nazwisko | Z | T | |
| | | | Adres e-mail | Z | T/N | |
| | | | Nr telefonu | C | T/N | |
| | | | PESEL/NIP | C | T | |
| Pozostałe podmioty | D.2 | | Pełna nazwa | Z | T | |
| | | | Nazwa skrócona | Z | T | |
| | | | Nr KRS/NIP | C | T | |
| | | | Osoby upoważnione do reprezentowania | Z | T/N | |
| Adres nieruchomości na terenie Gminy Ruciane - Nida, na której powstają odpady komunalne | D.3 | | Miejscowość /Ulica | Z | T | Albo ulica albo miejscowość |
| | | | Nr budynku | C | T | |
| | | | Nr lokalu | C | T | |
| Adres do korespondencji/ Adres siedziby | D.4 | Wypełnić jeśli inny niż adres nieruchomości z D.3 | Kraj | Z | T | |
| | | | Miejscowość | Z | T | |
| | | | Kod pocztowy | C | T | |
| | | | Poczta | Z | T | |
| | | | Ulica | Z | T | |

| | | | | | | |
|--|----|--|---------------------------------|---|-----|---|
| | | | Nr budynku | C | T | |
| | | | Nr lokalu | C | T | |
| Czy na nieruchomości wskazanej w części D.3 niniejszej deklaracji powstaje popiół? | E | | Tak | W | T | W przypadku zaznaczenia pozycji „Tak” proszę podać sposób zagospodarowania popiołu |
| | | | Nie | W | T | |
| | | | Sposób zagospodarowania popiołu | Z | T/N | |
| INFORMACJA DOTYCZĄCA KOMPOSTOWANIA BIOODPADÓW | F. | Oświadczam, że na nieruchomości wskazanej w części D.3 zabudowana jest budynkiem mieszkalnym jednorodzinnym i wyposażona jest w kompostownik przydomowy, w którym kompostuję bioodpady stanowiące odpady komunalne | TAK | W | T | Dotyczy wyłącznie nieruchomości zabudowanych budynkami mieszkalnymi jednorodzinnymi |
| | | | NIE | W | T | |
| | | | | | | |

| | | | | | | |
|--|----|--|--|---|-----|---|
| INFORMACJA DOTYCZĄCA POJEMNIKA NA ZMIESZANE ODPADY KOMUNALNE (pozostałości po segregacji odpadów) | G. | | Oświadczam, że na nieruchomości wskazanej w części D.3 zmieszane odpady komunalne (pozostałości po segregacji) będą gromadzone w pojemniku o pojemności | R | T | Dodać możliwość wpisania pojemności pojemnika |
| | | | sztuk | C | T | Dodać możliwość wpisania ilości pojemników |
| WYSOKOŚĆ MIESIĘCZNEJ OPŁATY ZA GOSPODAROW ANIE ODPADAMI KOMUNALNY MI ZBIERANYMI W SPOSÓB SELEKTYWNY (jeżeli bioodpady są kompostowane należy uwzględnić niższą stawkę opłaty) | H. | | Liczba osób zamieszkujących nieruchomość | C | T | |
| | | | Stawka opłaty | R | T | |
| | | | Wyliczona kwota opłaty (zł/miesiąc) | R | T | |
| WYKAZ OSÓB ZAMIESZKUJĄ CYCH NIERUCHOMOŚ Ć (dotyczy | I. | | 1. | W | T/N | |
| | | | 2. | W | T/N | |
| | | | 3. | W | T/N | |
| | | | 4. | W | T/N | |

| | | | | | | |
|---|----|---|---|---|-----|--|
| nieruchomości zabudowanych budynkami mieszkalnymi jednorodzinnymi) | | | 5. | W | T/N | |
| | | | 6. | W | T/N | |
| | | | 7. | W | T/N | |
| | | | 8. | W | T/N | |
| | | | 9. | W | T/N | |
| WYKAZ OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH NIERUCHOMOŚĆ (dotyczy nieruchomości zabudowanych budynkami mieszkalnymi jednorodzinnymi) | J. | | 1. | W | T/N | |
| | | | 2. | W | T/N | |
| | | | 3. | W | T/N | |
| OŚWIADCZENIE I PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ DEKLARACJĘ / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ | K. | Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym. | Data | D | T | |
| | | | Czytelny podpis (z podaniem imienia i nazwiska; pieczętka osoby upoważnionej) | W | T | |