

**DEKLARACJA**  
**O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI**

|                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--|
| <b>Podstawa prawna</b>                                                                                                                                                       | Ustawa z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2025 r. poz. 733).                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |  |
| <b>Składający:</b>                                                                                                                                                           | Właściciel nieruchomości, współwłaściciel, użytkownik wieczysty oraz jednostki organizacyjne i osoby posiadające nieruchomości w zarządzie lub użytkowaniu, a także inne podmioty władające nieruchomością.                                                                                                                                                    |                       |  |
| <b>Termin składania:</b>                                                                                                                                                     | W terminie 14 dni od dnia zamieszkania na danej nieruchomości pierwszego mieszkańca, lub wytworzenia na danej nieruchomości odpadów komunalnych, a w przypadku zmiany danych będących podstawą ustalenia wysokości należnej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiła zmiana. |                       |  |
| <b>A. ORGAN WŁAŚCIWY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI</b>                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |  |
| <b>Wójt Gminy Michałowice</b>                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |  |
| <b>B. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI</b>                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |  |
| <b>Urząd Gminy Michałowice,<br/>Reguły, ul. Aleja Powstańców Warszawy 1,<br/>05-816 Michałowice</b>                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |  |
| <b>C. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI</b> (należy zaznaczyć tylko jedną pozycję)                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |  |
| <input type="checkbox"/> 1. pierwsza deklaracja <input type="checkbox"/> 2. nowa deklaracja <input type="checkbox"/> 3. korekta deklaracji                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |  |
| 4. Deklaracja obowiązuje od .....-..... (należy podać miesiąc oraz rok)                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |  |
| <b>D. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI</b> (należy zaznaczyć tylko jedną pozycję)                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |  |
| <input type="checkbox"/> 5. Właściciel nieruchomości                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 6. Zarządca nieruchomości                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |  |
| <input type="checkbox"/> 7. Współwłaściciel                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 8. Wspólnota mieszkaniowa                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |  |
| <input type="checkbox"/> 9. Użytkownik wieczysty                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 10. Inny podmiot władający nieruchomością .....                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |  |
| <b>E. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ</b>                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |  |
| <b>E.1 DANE IDENTYFIKACYJNE</b>                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |  |
| <input type="checkbox"/> 11. Osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 12. Osoba prawna <input type="checkbox"/> 13. Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |  |
| 14. Nazwisko / Nazwa                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 15. Imię              |  |
| 16. Imię ojca                                                                                                                                                                | 17. Imię matki                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 18. Numer PESEL / NIP |  |

| E.2. ADRES ZAMIESZKANIA / ADRES SIEDZIBY                                                                                                                                     |                             |                       |               |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------|--|
| 19. Kraj                                                                                                                                                                     | 20. Województwo             | 21. Powiat            |               |  |
| 22. Gmina                                                                                                                                                                    | 23. Ulica                   | 24. Nr domu           | 25. Nr lokalu |  |
| 26. Miejscowość                                                                                                                                                              | 27. Poczta                  | 28. Kod pocztowy      |               |  |
| 29. Telefon                                                                                                                                                                  |                             | 30. Adres e-mail      |               |  |
| E.3. ADRES DO KORESPONDENCJI – jeśli jest inny niż adres zamieszkania / adres siedziby                                                                                       |                             |                       |               |  |
| 31. Kraj                                                                                                                                                                     | 32. Województwo             | 33. Powiat            |               |  |
| 34. Gmina                                                                                                                                                                    | 35. Ulica                   | 36. Nr domu           | 37. Nr lokalu |  |
| 38. Miejscowość                                                                                                                                                              | 39. Poczta                  | 40. Kod pocztowy      |               |  |
| E.4 DANE IDENTYFIKACYJNE – wypełnić w przypadku składania deklaracji przez 2 osoby                                                                                           |                             |                       |               |  |
| <input type="checkbox"/> 41. Osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 42. Osoba prawna <input type="checkbox"/> 43. Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej |                             |                       |               |  |
| 44. Nazwisko / Nazwa                                                                                                                                                         |                             | 45. Imię              |               |  |
| 46. Imię ojca                                                                                                                                                                | 47. Imię matki              | 48. Numer PESEL / NIP |               |  |
| E.5. ADRES ZAMIESZKANIA / ADRES SIEDZIBY                                                                                                                                     |                             |                       |               |  |
| 49. Kraj                                                                                                                                                                     | 50. Województwo             | 51. Powiat            |               |  |
| 52. Gmina                                                                                                                                                                    | 53. Ulica                   | 54. Nr domu           | 55. Nr lokalu |  |
| 56. Miejscowość                                                                                                                                                              | 57. Poczta                  | 58. Kod pocztowy      |               |  |
| 59. Telefon                                                                                                                                                                  |                             | 60. Adres e-mail      |               |  |
| E.6. ADRES DO KORESPONDENCJI – jeśli jest inny niż adres zamieszkania / adres siedziby                                                                                       |                             |                       |               |  |
| 61. Kraj                                                                                                                                                                     | 62. Województwo             | 63. Powiat            |               |  |
| 64. Gmina                                                                                                                                                                    | 65. Ulica                   | 66. Nr domu           | 67. Nr lokalu |  |
| 68. Miejscowość                                                                                                                                                              | 69. Poczta                  | 70. Kod pocztowy      |               |  |
| F. ADRES NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE                                                                                                                  |                             |                       |               |  |
| 71. Miejscowość                                                                                                                                                              | 72. Ulica                   | 73. Nr domu           | 74. Nr lokalu |  |
| 75. Numer ewidencyjny działki                                                                                                                                                | 76. Numer księgi wieczystej |                       |               |  |

|                                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                         |                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>G. OŚWIADCZENIE O POSIADANIU KOMPOSTOWNIKA</b> (należy zaznaczyć tylko jedną pozycję)                                                                                                                                                     |            |                                                                         |                                  |
| <input type="checkbox"/> 77. Posiadam kompostownik przydomowy i kompostuję w nim bioodpady stanowiące odpady komunalne                                                                                                                       |            |                                                                         |                                  |
| <input type="checkbox"/> 78. Nie posiadam kompostownika                                                                                                                                                                                      |            |                                                                         |                                  |
| <b>H. OBLICZENIE WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI</b>                                                                                                                                                                 |            |                                                                         |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                              | Ilość osób | Stawka opłaty za osobę*                                                 | Wysokość miesięcznej opłaty      |
| Osoby zamieszkałe na nieruchomości wskazanej w części F                                                                                                                                                                                      | 79.        | 80.                                                                     | 81.                              |
|                                                                                                                                                                                                                                              | Ilość osób | Kwota zwolnienia za osobę*                                              | Wysokość miesięcznego zwolnienia |
| Osoby zamieszkałe na nieruchomości wskazanej w części F, którym przysługuje częściowe zwolnienie z opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi dla członków rodzin wielodzietnych***                                                       | 82.        | 83.                                                                     | 84.                              |
| Osoby zamieszkałe na nieruchomości wskazanej w części F, którym przysługuje częściowe zwolnienie z opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi z tytułu kompostowania bioodpadów stanowiących odpady komunalne w kompostowniku przydomowym | 85.        | 86.                                                                     | 87.                              |
| Osoby zamieszkałe na nieruchomości wskazanej w części F, którym przysługuje zwolnienie z części opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi ze względu na kryterium dochodowe - 50%                                                        | 88.        | 89.                                                                     | 90.                              |
| Osoby zamieszkałe na nieruchomości wskazanej w części F, którym przysługuje zwolnienie w całości z opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi ze względu na kryterium dochodowe - 100%                                                    | 91.        | 92.                                                                     | 93.                              |
| <b>Miesięczna kwota opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi po uwzględnieniu przysługujących zwolnień (różnica kolumn 81-84-87-90-93)</b>                                                                                              |            |                                                                         | 94.                              |
| <b>I. PODPIS SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ</b>                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                         |                                  |
| 95. Oświadczam, że podane w deklaracji dane są zgodne ze stanem faktycznym.                                                                                                                                                                  |            |                                                                         |                                  |
| .....<br>(data wypełnienia deklaracji)                                                                                                                                                                                                       |            | .....<br>(czytelny podpis osoby wskazanej w pkt. E.1 / pełnomocnika***) |                                  |
| .....<br>(data wypełnienia deklaracji)                                                                                                                                                                                                       |            | .....<br>(czytelny podpis osoby wskazanej w pkt. E.4 / pełnomocnika***) |                                  |
| <b>J. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH</b>                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                         |                                  |
| <input type="checkbox"/> 96. pełnomocnictwo                                                                                                                                                                                                  |            |                                                                         |                                  |
| <input type="checkbox"/> 97. Inne .....                                                                                                                                                                                                      |            |                                                                         |                                  |

## K. ADNOTACJE ORGANU

\* stawki opłaty i kwoty zwolnień wynikające z obowiązujących na dzień złożenia niniejszej deklaracji Uchwał Rady Gminy Michałowice.

\*\* przez rodzinę wielodzietną rozumie się rodzinę, w której rodzic (rodzice) lub małżonek rodzica mają lub mieli na utrzymaniu łącznie co najmniej troje dzieci bez względu na ich wiek.

\*\*\* należy dołączyć pełnomocnictwo z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej.

### POUCZENIE:

1. Opłatę za odpady komunalne należy uiszczać miesięcznie w terminie do 10 dnia następnego miesiąca po zakończeniu każdego miesiąca wykonywania przez Gminę Michałowice odbioru odpadów.
2. Od niewpłaconego w terminie zobowiązania pieniężnego pobiera się odsetki od zaległości podatkowych, poczynwszy od dnia następnego po upływie terminu płatności, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. W przypadku niewpłacenia w obowiązujących terminach opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi lub dokonania wpłaty w niepełnej wysokości, niniejsze zawiadomienie stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.
4. Obowiązkiem właściciela jest segregowanie odpadów komunalnych. W przypadku niedopełnienia przez właściciela nieruchomości obowiązku selektywnego zbierania odpadów komunalnych, podmiot odbierający odpady komunalne przyjmuje je jako niesegregowane (zmieszane) i powiadamia o tym wójta, który wszczyna postępowanie w sprawie określenia wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi określając w drodze decyzji wysokość opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi za miesiące w których nie dopełniono obowiązku selektywnego zbierania odpadów komunalnych, stosując wysokość stawki podwyższonej.
5. W przypadku zmiany danych będących podstawą ustalenia wysokości należnej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi (np. zmiana ilości osób, uzyskanie prawa do zwolnienia itp.) lub określonej w deklaracji ilości odpadów komunalnych powstających na danej nieruchomości, właściciel nieruchomości jest obowiązany złożyć nową deklarację w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiła zmiana. Opłatę za gospodarowanie odpadami komunalnymi w zmienionej wysokości uiszcza się za miesiąc w którym nastąpiła zmiana. Formularz deklaracji dostępny jest w Urzędzie Gminy Michałowice lub na stronie internetowej [www.bip.michalowice.pl](http://www.bip.michalowice.pl)
6. Deklarację można złożyć osobiście w Urzędzie Gminy Michałowice lub przesłać listownie na adres: Urząd Gminy Michałowice, Reguły ul. Aleja Powstańców Warszawy 1, 05-816 Michałowice bądź na adres elektronicznej skrzynki podawczej za pomocą środków komunikacji elektronicznej. Deklaracja przysłana w formie elektronicznej musi zostać uwierzytelniona kwalifikowanym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu w rozumieniu ustawy z dnia 5 września 2016 roku o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1725), profilem zaufanym lub profilem osobistym w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 roku o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2024 r. poz. 1557 z późn. zm.).
7. W razie stwierdzenia, że właściciel nieruchomości, który złożył informację o posiadaniu kompostownika i kompostowaniu w nim bioodpadów, nie posiada kompostownika przydomowego, nie kompostuje bioodpadów w kompostowniku przydomowym lub uniemożliwia dokonanie oględzin nieruchomości, w celu weryfikacji zgodności informacji ze stanem faktycznym – Wójt Gminy Michałowice stwierdza, w drodze decyzji, utratę prawa do zwolnienia. Utrata prawa do zwolnienia następuje od pierwszego dnia miesiąca, w którym stwierdzono wystąpienie co najmniej jednej z ww. przesłanek.

### Informacja w zakresie przetwarzania danych osobowych:

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE.L.2016.119.1, dalej jako RODO), informuję, że:

1. Administratorem danych jest Wójt Gminy Michałowice, 05-816 Michałowice, Reguły ul. Aleja Powstańców Warszawy 1.
2. Z administratorem można kontaktować się listownie na adres 05-816 Michałowice, Reguły ul. Aleja Powstańców Warszawy 1, telefonicznie pod nr tel. (22) 350-91-91 lub adres do eDoręczeń: AE:PL-39843-49542-WBVCT-22
3. Administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, Pana Piotra Glena, z którym można się kontaktować poprzez e-mail na adres: [daneosobowe@michalowice.pl](mailto:daneosobowe@michalowice.pl).
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C Rozporządzenia o ochronie danych osobowych, w związku z art. 6 m ust. 1 pkt 1b ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2025 r. poz. 733) oraz art. 26 § 1 i 2 ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 2025 r. poz. 132 z późn. zm.), w celu realizacji obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym organom i podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane a następnie, jeśli chodzi o materiały archiwalne, przez czas wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r., poz. 164 ze zm.).
7. Zgodnie z RODO przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania swoich danych osobowych, wniesienie sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych jedynie w zakresie przewidzianym w szczegółowych przepisach prawa, oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezes UODO
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do ich podania. Inne dane osobowe podane przez Panią/Pana nie na podstawie obowiązującego przepisu prawa, są podawane dobrowolnie, brak ich podania skutkować może ograniczeniem form komunikacji.