|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SPRAWOZDANIE PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH LUB OSADNIKÓW W INSTALACJACH PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW I TRANSPORTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH NA TERENIE GMINY MIASTO ZGIERZ ZA ……… KWARTAŁ ……….. ROKU1)** | | | | | | | | Adresat  PREZYDENT MIASTA ZGIERZA | | |
| **I. DANE PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH LUB OSADNIKÓW W INSTALACJACH PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW I TRANSPORTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH** | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu | | | | | | | | | | |
| Numer decyzji w sprawie wydania zezwolenia na prowadzenie działalności | | | | | | Numer identyfikacji podatkowej (NIP)**2)** | | | | |
| **Adres zamieszkania lub siedziby podmiotu** | | | | | | | | | | |
| Województwo | | | | | | | | | Miejscowość | |
| Kod pocztowy | | Ulica | | | | | | | Nr budynku | Nr lokalu |
| **II. ILOŚĆ I RODZAJ NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH ODEBRANYCH Z OBSZARU GMINY MIASTO ZGIERZ** | | | | | | | | | | |
| Ilość odebranych z obszaru gminy nieczystości ciekłych3) [m3] | | | Ilość przekazanych do stacji zlewnej odebranych z obszaru gminy nieczystości ciekłych3) [m3] | | | | Nazwa i adres stacji zlewnej, do której zostały przekazane odebrane nieczystości ciekłe | | | |
| bytowe | przemysłowe | | bytowe | przemysłowe | | |
|  |  | |  |  | | |  | | | |
|  |  | |  |  | | |  | | | |
| Ilość odebranych nieczystości ciekłych z obszaru aglomeracji  Zgierz [m3] | | | | | | Ilość odebranych nieczystości ciekłych spoza obszaru aglomeracji Zgierz [m3] | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
| Wyjaśnienia dotyczące różnicy między ilością nieczystości ciekłych odebranych z obszaru gminy a ilością tych nieczystości przekazanych do stacji zlewnych (jeżeli występuje taka różnica) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **III. LICZBA WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI Z TERENU GMINY MIASTO ZGIERZ, OD KTÓRYCH ZOSTAŁY ODEBRANE NIECZYSTOŚCI CIEKŁE, WYKAZ ADRESÓW TYCH NIERUCHOMOŚCI STANOWI ZAŁĄCZNIK NR 1** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| IV. WYKAZ WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI, Z KTÓRYMI W OKRESIE OBJĘTYM SPRAWOZDANIEM ZAWARTE ZOSTAŁY UMOWY NA OPRÓŻNIANIE ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH LUB OSADNIKÓW W INSTALACJACH PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW I TRANSPORT NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH ORAZ WYKAZ WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI, Z KTÓRYMI UMOWY TE ULEGŁY ROZWIĄZANU LUB WYGASŁY4),STANOWI ZAŁĄCZNIK NR 2 | | | | | | | | | | |
| **V. DANE OSOBY SPORZĄDZAJĄCEJ SPRAWOZDANIE** | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | Nazwisko | | | | | |
| Numer telefonu służbowego5) | | | | | E-mail służbowy5) | | | | | |
| Data sporządzenia sprawozdania | | | | | Podpis i pieczęć5) prowadzącego działalność w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transportu nieczystości ciekłych6) | | | | | |

**Objaśnienia:**

1) Zgodnie z art. 9o ust. 3 i ust. 4 ustawy z dnia 13 września 1996 r*. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach* (Dz. U. z 2022 r. poz. 2519 ze zm.).

2) O ile został nadany.

3) Z dokładnością do jednego miejsca po przecinku, osobno dla każdej stacji zlewnej, do której przekazano nieczystości ciekłe.

4) W wykazie zamieszcza się imię i nazwisko albo nazwę oraz adres właściciela nieruchomości, a także adres nieruchomości.

5) O ile posiada.

6) Lub podpis osoby upoważnionej do występowania w imieniu prowadzącego działalność na podstawie pełnomocnictwa\*.

\* Zgodnie z art. 33 § 3 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. *– Kodeks postępowania administracyjnego* (Dz. U. z 2022 r. poz. 2000 ze zm.) należy przedłożyć oryginał lub urzędowo poświadczony odpis udzielonego pełnomocnictwa wraz z dowodem uiszczenia należnej opłaty skarbowej w kwocie 17,00 zł, wynikającej z art. 1 ust. 1 pkt 2, art. 4, art. 6 ust. 1 pkt 4 i ust. 2 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. *o opłacie skarbowej* (Dz. U. z 2022 r. poz. 2142 ze zm.)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 1  DO SPRAWOZDANIA ZA ……… KWARTAŁ ……… ROKU**  składanego przez **………………………………………………………………………………………….** | | | | | |
| **Lp.** | **WYKAZ ADRESÓW NIERUCHOMOŚCI, POŁOŻONYCH NA TERENIE GMINY MIASTO ZGIERZ, Z KTÓRYCH ZOSTAŁY ODEBRANE NIECZYSTOŚCI CIEKŁE** | **NIERUCHOMOŚĆ POŁOŻONA** | | | |
| **W OBSZARZE AGLOMERACJI** | | **POZA OBSZAREM AGLOMERACJI** | |
| zbiornik bezodpływowy | przydomowa oczyszczalnia ścieków | zbiornik bezodpływowy | przydomowa oczyszczalnia ścieków |
| Ilość odebranych nieczystości ciekłych [m3] | | Ilość odebranych nieczystości ciekłych [m3] | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 2  DO SPRAWOZDANIA ZA ……… KWARTAŁ ……… ROKU**  składanego przez **………………………………………………………………………………………….** | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko albo nazwa oraz adres właściciela nieruchomości** | **Adres nieruchomości, z której odbierane są nieczystości ciekłe** | **Data zawarcia umowy** | | **Data rozwiązania umowy** | | **Data wygaśnięcia umowy** | |
| zbiornik bezodpływowy | przydomowa oczyszczalnia ścieków | zbiornik bezodpływowy | przydomowa oczyszczalnia ścieków | zbiornik bezodpływowy | przydomowa oczyszczalnia ścieków |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |