

**WNIOSEK  
O ZWOLNIENIE W CZĘŚCI Z OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI<sup>1</sup>**

**A. MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKU**

**BURMISTRZ ŻNINA  
UL. 700-LECIA 39  
88-400 ŻNIN**

**B. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE ZŁOŻENIE WNIOSKU (zaznaczyć właściwy kwadrat):**

<input type="checkbox"/> pierwszy wniosek	<input type="checkbox"/> korekta danych zawartych we wniosku
---	--

**C. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK**

Imię i nazwisko / pełna nazwa	
PESEL	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)
Imię ojca	Imię matki
Telefon kontaktowy	

**D. ADRES KORESPONDENCYJNY**

Kraj	Województwo	Powiat	
Gmina	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	

**E. ADRES NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE**

Kraj	Województwo	Powiat	
Gmina	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	

**F. LICZBA CZŁONKÓW RODZINY WIELODZIETNEJ/ RODZIN WIELODZIETNYCH, O KTÓREJ/KTÓRYCH MOWA W USTAWIE Z DNIA 5 GRUDNIA 2014 ROKU O KARCIE DUŻEJ RODZINY (DZ. U. z 2014 r., poz. 1863 z późn. zm.) ZAMIESZKUJĄCYCH NIERUCHOMOŚĆ**

RODZICE:	
MAŁŻONEK RODZICA:	
DZIECI (ogółem):	
DZIECI (zwolnione w części z opłaty za gospodarowanie odpadami):	

**G. PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK**

Data i miejsce wypełnienia wniosku	Podpis osoby składającej wniosek
------------------------------------	----------------------------------

<sup>1</sup> Zwolnienie z opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi przysługuje w wysokości 50% miesięcznej stawki opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi przypadającej na 3 i każde kolejne dziecko w rodzinach wielodzietnych

Załącznikiem do wniosku jest Karta Dużej Rodziny lub zaświadczenie wydane przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Żninie.