

**WNIOSEK O DOPLATĘ DO OPŁATY  
ZA ODPADY KOMUNALNE ZBIERANE I ODBIERANE SELEKTYWNIE  
dla właścicieli nieruchomości zamieszkałych przez członków rodzin wielodzietnych.**

POLA JASNE WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCI, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI.

**A. MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKU**

1. Nazwa i adres siedziby organu:

**Burmistrz Wolborza  
Pl. Jagielly 28  
97-320 Wolbórz**

**B. DANE IDENTYFIKACYJNE SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK**

**B.1. OSOBA FIZYCZNA**

2. Nazwisko	3. Imię	4. Nr PESEL
5. Nr telefonu kontaktowego	6. Adres e-mail	

**B.2. OSOBY PRAWNE I INNE JEDNOSTKI ORGANIZACYJNE NIE POSIADAJĄCE OSOBOWOŚCI PRAWNEJ**

7. Pełna nazwa podmiotu	8. Nazwa skrócona
	9. NIP
10. Nr telefonu	11. Adres e-mail

**B.3. ADRES ZAMIESZKANIA/ADRES SIEDZIBY SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK**

12. Kraj	13. Województwo	14. Powiat	
15. Gmina	16. Ulica	17. Nr domu	18. Nr lokalu
19. Miejscowość	20. Kod pocztowy	21. Poczta	

**C. WYKAZ CZŁONKÓW RODZINY WIELODZIENTNEJ UPRAWNIONYCH DO DOPLATY DO OPŁATY MIESIĘCZNEJ ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI**

22. Oświadczam, że w deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi od nieruchomości, na których zamieszkują mieszkańcy złożonej w dniu ..... zadeklarowano ..... osób, z czego członkami rodziny wielodzietnej są następujące osoby:

- ..... ,  
(Imię i nazwisko, Numer PESEL, Numer Karty Dużej Rodziny, termin ważności Karty Dużej Rodziny)
- ..... ,  
(Imię i nazwisko, Numer PESEL, Numer Karty Dużej Rodziny, termin ważności Karty Dużej Rodziny)
- ..... ,  
(Imię i nazwisko, Numer PESEL, Numer Karty Dużej Rodziny, termin ważności Karty Dużej Rodziny)
- ..... ,  
(Imię i nazwisko, Numer PESEL, Numer Karty Dużej Rodziny, termin ważności Karty Dużej Rodziny)
- ..... ,  
(Imię i nazwisko, Numer PESEL, Numer Karty Dużej Rodziny, termin ważności Karty Dużej Rodziny)

- ..... ,  
(Imię i nazwisko, Numer PESEL, Numer Karty Dużej Rodziny, termin ważności Karty Dużej Rodziny)
- ..... ,  
(Imię i nazwisko, Numer PESEL, Numer Karty Dużej Rodziny, termin ważności Karty Dużej Rodziny)
- ..... ,  
(Imię i nazwisko, Numer PESEL, Numer Karty Dużej Rodziny, termin ważności Karty Dużej Rodziny)
- ..... ,  
(Imię i nazwisko, Numer PESEL, Numer Karty Dużej Rodziny, termin ważności Karty Dużej Rodziny)
- ..... ,  
(Imię i nazwisko, Numer PESEL, Numer Karty Dużej Rodziny, termin ważności Karty Dużej Rodziny)
- ..... ,  
(Imię i nazwisko, Numer PESEL, Numer Karty Dużej Rodziny, termin ważności Karty Dużej Rodziny)
- ..... ,  
(Imię i nazwisko, Numer PESEL, Numer Karty Dużej Rodziny, termin ważności Karty Dużej Rodziny)
- ..... ,  
(Imię i nazwisko, Numer PESEL, Numer Karty Dużej Rodziny, termin ważności Karty Dużej Rodziny)

Wyrażam zgodę na weryfikację moich danych dotyczących Karty Dużej Rodziny w zbiorze danych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wolborzu.

**D. OŚWIADCZENIE I PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK/OSOBY REPREZENTUJĄCEJ**

23. Data

24. Czytelny podpis (z podaniem imienia i nazwiska)

.....-.....-.....

**E. ADNOTACJE ORGANU**

Wniosek sprawdzono pod względem uprawnień do udzielenia dopłaty do miesięcznej opłaty za odpady komunalne zbierane i odbierane selektywnie, zgodnie z Samorządowym programem przyznającym uprawnienia członkom rodzin wielodzietnych w Gminie Wolbórz – Karta Dużej Rodziny.

Oplata za ..... w wysokości ..... została zapłacona w dniu .....

(okres, którego  
dotyczy wniosek)

Kwota dopłaty za ..... wynosi ..... zł.

(okres, którego  
dotyczy wniosek)

(liczba osób x kwota dopłaty za m-c x liczba miesięcy)

.....  
(Podpis pracownika upoważnionego do sprawdzenia wniosku)