|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SPRAWOZDANIE PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH LUB OSADNIKÓW W INSTALACJACH PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW I TRANSPORTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH**  **ZA ………... KWARTAŁ …………… ROK** | | | | Adresat:  **Wójt Gminy Szczawin Kościelny** | | |
| **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, o ile został nadany: | | | | | | |
| **Adres zamieszkania lub siedziby podmiotu** | | | | | | |
| Województwo | | | | Miejscowość | | |
| Kod pocztowy | Ulica | | | Nr budynku | Nr lokalu | |
| **II. ILOŚĆ NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH ODEBRANYCH Z OBSZARU GMINY SZCZAWIN KOŚCIELNY I PRZEKAZANYCH DO STACJI ZLEWNEJ** | | | | | | |
| Rodzaj odebranych  z obszaru gminy nieczystości ciekłych  (bytowe, przemysłowe) | Ilość odebranych z obszaru gminy nieczystości ciekłych[m3] | | Ilość przekazanych do stacji zlewnej  nieczystości ciekłych [m3] | Nazwa i adres stacji zlewnej,  do której zostały przekazane odebrane nieczystości ciekłe | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
| **Wyjaśnienia dotyczące różnicy pomiędzy ilością nieczystości ciekłych odebranych z obszaru Gminy Szczawin Kościelny a ilością tych nieczystości przekazanych do stacji zlewnych, jeżeli występuje taka różnica** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **III. LICZBA WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI, OD KTÓRYCH ZOSTAŁY ODEBRANE NIECZYSTOŚCI CIEKŁE**  **Uwaga: do sprawozdania należy dołączyć wypełnione załączniki:**  **Załącznik nr 1: Wykaz adresów nieruchomości od których zostały odebrane nieczystości ciekłe.**  **Załącznik nr 2:**  **wykaz właścicieli nieruchomości, z którymi w okresie objętym sprawozdaniem podmiot zawarł 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 rozwiązaniu lub wygasły. W wykazach zamieszcza się imię i nazwisko albo nazwę oraz adres właściciela nieruchomości, a także adres nieruchomości.** | | | | | |  |
| **IV. DATA I PODPIS** | | | | | | |
| Data sporządzenia sprawozdania: | | Podpis prowadzącego działalność w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transportu nieczystości ciekłych lub podpis osoby upoważnionej do występowania w imieniu prowadzącego działalność na podstawie pełnomocnictwa: | | | | |
| Nr telefonu do kontaktu: | |

**Załącznik nr 1** do sprawozdania podmiotu prowadzącego działalność w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych/osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków   
i transportu nieczystości ciekłych   
za …… kwartał ………..rok

**Wykaz nieruchomości, z terenu których zostały odebrane nieczystości ciekłe**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Adres  nieruchomości | Imię i nazwisko/nazwa właściciela | Rodzaj urządzenia  ZB/POŚ | Ilość odbiorów | Daty odbioru nieczystości ciekłych\* | Objętość odebranych nieczystości ciekłych [m3] |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM** | | | |  |  |  |

\* wpisać datę każdego odbioru nieczystości ciekłych np. 3 odbiory – 3 daty

ZB – zbiornik bezodpływowy, POŚ- przydomowa oczyszczalnia ścieków

………………………………………………

podpis podmiotu

**Załącznik nr 2** do sprawozdania podmiotu prowadzącego działalność w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych/osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków   
i transportu nieczystości ciekłych   
za …… kwartał ………..rok

**Wykaz właścicieli nieruchomości, z którymi podmiot zawarł umowy na opróżnianie zbiorników bezodpływowych, osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków**

**i transport nieczystości ciekłych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko/nazwa właściciela i adres | Adres nieruchomości | Rodzaj urządzenia  ZB/POŚ | Data zawarcia umowy | Okres obowiązywania\* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* np czas nieoznaczony, 12 m-cy itp. lub wpisać datę do kiedy

ZB – zbiornik bezodpływowy, POŚ- przydomowa oczyszczalnia ścieków

………………………………………………

podpis podmiotu

**Załącznik nr 3** do sprawozdania podmiotu prowadzącego działalność w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych/osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków   
i transportu nieczystości ciekłych   
za …… kwartał ………..rok

**Wykaz właścicieli nieruchomości, z którymi umowy na opróżnianie zbiorników,osadników  
w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transport nieczystości ciekłych**

**uległy rozwiązaniu lub wygasły**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko/nazwa właściciela i adres | Adres nieruchomości | Rodzaj urządzenia  ZB/POŚ | Data zawarcia umowy | Data rozwiązania lub wygaśnięcia umowy |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Uwagi: …………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………...

ZB – zbiornik bezodpływowy, POŚ- przydomowa oczyszczalnia ścieków

………………………………………………

podpis podmiotu