


| Karta usługi Nr 6(1)/RKS | | | |
|---|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
|  | ZGŁOSZENIE NIEWŁAŚCIWEGO WYKONYWANIA USŁUG PRZEZ PRZEDSIĘBIORCĘ ODBIERAJĄCEGO ODPADY OD WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI ORAZ PUNKT SELEKTYWNEJ ZBIÓRKI ODPADÓW KOMUNALNYCH | | |
| | Urząd Miasta i Gminy w Międzychodzie ul. Marszałka Piłsudskiego 2 64-400 MIĘDZYCHÓD | | |
| I. Forma realizacji usługi: | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| osobiście przez pełnomocnika listownie fax elektronicznie | | | |
| inny: nie dotyczy | | | |
| II. Podmioty uprawnione do skorzystania z usługi: | | | |
| Właściciele nieruchomości, którzy złożyli deklarację o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi | | | |
| III. Opis usługi: | | | |
| Zgłoszenie niewłaściwego wykonywania usług przez przedsiębiorcę odbierającego odpady od właściciela nieruchomości oraz Punkt Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych | | | |
| IV. Wymagane dokumenty do realizacji usługi: | | | |
| 1) Formularz zgłoszenia niewłaściwego wykonywania usług przez przedsiębiorcę odbierającego odpady od właściciela nieruchomości oraz Punkt Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych | | | |
| V. Niezbędne opłaty do uiszczenia: | | | |
| Opłata skarbową w wysokości 17 zł w przypadku realizacji przez pełnomocnictwo (z wyłączeniem pełnomocnictwa udzielanego małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu, lub gdy mocodawcą jest podmiot zwolniony z opłaty skarbowej). | | | |
| Wysokość opłaty i sposób jej uregulowania normuje ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej. | | | |
| Zachęcamy do skorzystania z dostępnego na stronie internetowej generatora druku przelewu . | | | |
| Opłatę należy uiścić na rachunek bankowy Gminy Międzychód Nr 31 10204027 0000 1302 1219 1849 Uiszczenia opłaty można dokonać bezpośrednio poprzez przelew bankowy lub w każdym innym punkcie przyjmowania opłat | | | |
| VI. Termin i sposób realizacji usługi: | | | |
| Nie dotyczy. | | | |
| VII. Stanowisko odpowiedzialne za realizację usługi: | | | |
| Stanowisko ds. gospodarowania odpadami komunalnymi | | | |
| Referat/komórka odrębna: | | Komunalno-Środowiskowy | |
| pokój: | Nr 301 (II piętro) | telefon bezpośredni | 95 748 81 00 wew. 333 |
| adres e-mail: | odpady@miedzychod.pl | | |
| VIII. Tryb odwoławczy: | | | |
| Nie przysługuje. | | | |
| IX. Podstawa prawna realizacji usługi: | | | |
| 1) Uchwała nr XXV/231/2016 Rady Miejskiej Międzychodu z dnia 19 kwietnia 2016 r. w sprawie szczegółowego sposobu i zakresu świadczenia usług dotyczących odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości i zagospodarowania tych odpadów w zamian za uiszczoną opłatę oraz określenia trybu i sposobu zgłaszania przez właścicieli nieruchomości przypadków niewłaściwego świadczenia tych usług. 2) Ustawa z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach. 3) rozporządzenie 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. Urz. UE L 119, s. 1) – tzw. ogólne rozporządzenie o ochronie danych (RODO) | | | |
| X. Dodatkowe informacje/uwagi: | | | |
| 1. Zgłoszenie niewłaściwego wykonywania usług przez przedsiębiorcę odbierającego odpady komunalne od właściciela nieruchomości oraz Punkt Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych należy zgłosić w terminie: 1) do 2 dni - w przypadku braku odbioru odpadów z nieruchomości, licząc od dnia określonego w harmonogramie odbioru 2) do 3 dni, licząc od daty zdarzenia - w pozostałych przypadkach. 2. Uwagi zgłasza właściciel nieruchomości: 1) telefonicznie pod numerem telefonu 95 748 81 21 | | | |

- | |
|--|
| <ol style="list-style-type: none">2) pisemnie na adres Urzędu Miasta i Gminy w Międzychodzie3) drogą elektroniczną na adres: odpady@miedzychod.pl4) osobiście. <ol style="list-style-type: none">3. Zgłoszenie powinno zawierać: imię i nazwisko zgłaszającego, adres nieruchomości, której zgłoszenie dotyczy oraz opis zdarzenia będącego przedmiotem zgłoszenia. W przypadku zgłoszenia telefonicznego osoba przyjmująca zgłoszenie sporządza notatkę dotyczącą zdarzenia.4. Zgłoszenia po terminie określonym w pkt.1 oraz anonimowe nie będą rozpatrywane, z zastrzeżeniem przypadków określonych w powszechnie obowiązujących przepisach prawa. |
|--|

| |
|--|
| XI. Formularze i wnioski do usługi: |
|--|

- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none">1) Formularz zgłoszenia niewłaściwego wykonywania usług przez przedsiębiorcę odbierającego odpady od właściciela nieruchomości oraz Punkt Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych |
|---|

Niniejsza karta zawiera opis podstawowej procedury i może nie uwzględniać szczególnych przypadków związanych z załatwieniem danej sprawy, wynikających z obowiązujących przepisów prawa. Treść karty nie może być źródłem praw lub obowiązków wnioskodawcy, organu lub osób trzecich.

**Zgłoszenie niewłaściwego wykonywania usług przez przedsiębiorcę odbierającego odpady od
właściciela nieruchomości oraz Punkt Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych**

1. Data oraz sposób zgłoszenia (osobiste, telefoniczne, drogą elektroniczną*).....

2. Imię i nazwisko właściciela nieruchomości

3. Adres nieruchomości , której dotyczy zgłoszenie.....

.....

4. Szczegóły dotyczące zgłoszenia (np. nie odebrano odpadów, uwagi dotyczące sposobu świadczenia
usługi).....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)

.....
(podpis osoby zgłaszającej **)

Adnotacje urzędowe:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*podkreślić właściwe
**tylko w przypadku osobistego zgłoszenia