



Przedsiębiorstwo Komunalne  
Sp. z o.o. w Wieluniu

ul. Zamenhofa 17, 98-300 Wieluń  
tel. (43) 843 31 15  
sekretariat@komunalne.wielun.pl  
www.komunalne.wielun.pl

NM / 02

Wieluń, dnia.....

Dane wnioskodawcy:

.....  
Imię i nazwisko najemcy / właściciela / współwłaściciela \*

.....  
Adres

.....  
PESEL

.....  
Tel.

.....  
Nr klienta

Przedsiębiorstwo Komunalne Sp. z o.o.  
ul. Zamenhofa 17, 98-300 Wieluń

## O Ś W I A D C Z E N I E

### w sprawie opłat za odpady

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że:

1. w lokalu mieszkalnym o adresie wyżej wskazanym, zamieszkuje..... osoba / osoby / osób \*, słownie..... osoba / osoby / osób \*,
2. posiadam aktywną Kartę Dużej Rodziny nr....., z której może / mogą \* korzystać ..... osoba / osoby / osób \*, zamieszkała / zamieszkałe / zamieszkałych \* w tym lokalu i jestem świadoma / świadomy \* tego, że ulga 25 % w opłacie za odpady przysługuje rodzicom, którzy mają na utrzymaniu co najmniej trójkę dzieci i tworzą wspólne gospodarstwo domowe tj. zamieszkują wspólnie jedną nieruchomość. W przypadku osiągnięcia pełnoletności przez którekolwiek z dzieci warunkiem dalszego naliczenia ulgi jest potwierdzenie kontynuowania nauki (do 25 roku życia włącznie),
3. zobowiązuję się informować Przedsiębiorstwo niezwłocznie, stosownym oświadczeniem, o każdej zmianie warunków będących podstawą ustalenia opłat.

Oświadczenie niniejsze składam w celu ustalenia opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi. Oświadczam, iż jest mi wiadomo, że odpady komunalne muszą być zbierane wyłącznie selektywnie.

.....  
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

\* niepotrzebne skreślić

W załączeniu wykaz osób.

Załącznik

do punktu 2

Oświadczenia w sprawie opłat za odpady

L.P.	IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/DZIECKA	DATA URODZENIA DZIECKA	DATA WAŻNOŚCI KARTY
1	2	3	4
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

.....  
(czytelny podpis składającego oświadczenie)