

**Układ informacji i powiązań**

Typy pól:

C - liczby całkowita, R - liczby rzeczywiste, Z – znakowe, D – datowe, W – pole wyboru

	Nr pola	Opis pola	Nazwa pola	Typ pola	Obowiązkowy w sekcji/ wyborze	Uwagi
			PESEL/NIP	C	T	
			Nr dokumentu/ nr kartoteki/ nazwa	Z		
			Dzień-Miesiąc-Rok	D	T	
OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI	B	Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji	Pierwsza deklaracja	W	T	
			Korekta deklaracji	W	T	
			Data zaistnienia zmian	D		
			Zmiana deklaracji	W	T	
			Data zaistnienia zmian	D		
SKŁADAJĄCY DEKLARACJĘ	C		Właściciel, współwłaściciel	W	T	
			Najemca, Dzierżawca	W	T	
			Inny podmiot	W	T	Dodać możliwość wpisania nazwy podmiotu
			Użytkownik wieczysty	W	T	

DANE IDENTYFIKACY JNE SKŁADAJĄCEG O DEKLARACJĘ	D		Osoba fizyczna	W	T		
			Osoba prawna	W	T		
			Inny podmiot	W	T	Dodać możliwość wpisania nazwy podmiotu	
			Imię i nazwisko	Z	T		
			NIP	C	T		
			REGON	C	T		
			Osoby upoważnione do reprezentowania	Z			
			ADRES NIERUCHOMOŚ CI NA TERENIE GMINY RUCIANE- NIDA, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE	E		Ulica	Z
Miejscowość	Z	T/N					
Nr budynku	C	T					
Nr lokalu	C	T					
Nr telefonu	C	N					
Adres e-mail	Z	N					
Adres do korespondencji/ Adres siedziby	E.1					Kraj	Z
			Miejscowość	Z	T		
			Kod pocztowy	C	T		
			Poczta	Z	T		
			Ulica	Z	T		
			Nr budynku	C	T		
			Nr lokalu	C	T		

OPŁATA ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI	F	Oświadczam, że odpady z nieruchomości będą zbierane w sposób	Selektywny	W	T	
			Zmieszany	W	T	
Wyliczenie rocznej ryczałtowej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi	F.1		Liczba domków letniskowych/ Liczba innych nieruchomości	C	T	
			Ryczałtowa stawka opłaty określona w uchwale Rady Miejskiej Ruciane-Nida	R	T	
			Roczna ryczałtowa stawka opłaty	R	T	Iloczyn liczby domków letniskowych / liczby innych nieruchomości i ryczałtowej stawki opłaty określonej w uchwale Rady Miejskiej Ruciane-Nida

ZAŁĄCZNIKI DO DEKLARACJI	G		1	Z		Dodać możliwość wpisania rodzaju załącznika
			2	Z		
INFORMACJE DODATKOWE	H	Sposób pozbywania się nieczystości płynnych	Kanalizacja sanitarna	W	T	
			Zbiornik bezodpływowy	W	T	
			Przydomowa oczyszczalnia	W	T	
			Data	D	T	
OŚWIADCZENI E I PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ DEKLARACJĘ/ OSOBY REPREZENTUJ ĄCEJ SKŁADAJĄCEG O DEKLARACJĘ	I		Czytelny podpis	Z	T	
ADNOTACJE ORGANU	J			Z		
			Podpis/pieczęć osoby przyjmującej deklarację	Z		