

Układ informacji i powiązań

Typy pól:

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

	Nr pola	Opis pola	Nazwa pola	Typ pola	Obowiązkowy w sekcji/ wyborze	Uwagi
			Dzień-Miesiąc-Rok	D	T	
OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI	B	Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji	Pierwsza deklaracja	W	T	
			Korekta deklaracji	W	T	
			Obowiązuje od	D		
			Uzasadnienie złożenia deklaracji	Z	T/N	
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			Osoba fizyczna	W	T	
			Osoba prawna	W	T	

IDENTYFIKACYJNE SKŁADAJĄCEGO O DEKLARACJĘ	D		Inny podmiot	W	T	Dodać możliwość wpisania nazwy podmiotu	
			Imię/imiona	Z	T		
			Nazwisko	Z	T		
			NIP	C	T		
			PESEL	C	T		
			Adres e-mail	Z	T		
			Numer telefonu	Z	T		
ADRES NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ ZNAJDUJE SIĘ DOMEK LETNISKOWY LUB INNA NIERUCHOMOŚĆ WYKORZYSTYWANA NA CELE REKREACYJNO- WYPOCZYNKOWE	E		Ulica/Miejscowość	Z	T/N	Albo ulica albo miejscowość	
				Z	T/N		
			Nr budynku/Nr działki	C	T		
			Nr lokalu	C	T		
Adres do korespondencji/ Adres siedziby	E.1		Kraj	Z	T		
			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 wskazanej w części E niniejszej deklaracji będą zbierane w sposób selektywny				
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		
ORES KORZYSTANIA Z NIERUCHOMOŚ CI	H			W	T	
OŚWIADCZENI E I PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ DEKLARACJĘ/ OSOBY REPREZENTUJ ĄCEJ SKŁADAJĄCEG O DEKLARACJĘ	I		Data	D	T	
			Czytelny podpis	Z	T	
ADNOTACJE ORGANU	J			z		