**OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA DZIECKA ORAZ FIGUROWANIU W EWIDENCJI I OPŁACANIU OPŁATY ZA ODPADY KOMUNALNE**

1. **DANE INDENTYFIKACYJNE DZIECKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NAZWISKO | IMIĘ | | PESEL | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IMIĘ MATKI |  | IMIĘ OJCA |  |
| NAZWISKO |  | NAZWISKO |  |
| Adres zamieszkania: | | Adres zamieszkania: | |

1. **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UL. | NR DOMU | NR LOKALU |
| KOD | MIEJSCOWOŚĆ | |

**OŚWIADCZAM**, **że**

* odprowadzane są
* nie są odprowadzane\*

(\*-niepotrzebne skreślić)

opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi w **Gminie Miasto Sejny**

*za………………………………………………………………………*

*(ilość członków gospodarstwa domowego, w którym mieszka dziecko)*

**POTWIERDZENIE** przez zarządcę nieruchomości / Wspólnotę / Spółdzielnię Mieszkaniową/ Urząd Miasta Sejny **o figurowaniu w rejestrze i odprowadzaniu opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi za** podaną w oświadczeniu liczbę osób.

……………………………….………………....

*(wpisać liczbę osób jest inna niż w oświadczeniu)\**

od dnia ……………………………………………..………..………………………….… pod podanym adresem zamieszkania.

*(wpisać dzień od kiedy opłacana jest należna opłata od podanej ilości osób)*

Jednocześnie oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym potwierdzeniu są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych informacji.

*……………………………………………………*

*(Pieczątka i podpis zarządcy nieruchomości/ UM)*

|  |  |
| --- | --- |
| data wypełnienia oświadczenia: |  |
| Podpis rodziców/opiekunów prawnych: |  |