**Załącznik nr 3**

**do Uchwały nr ……………………**

**Rady Miasta Jastrzębie-Zdrój**

**z dnia ……………………………….**

POLA JASNE WYPEŁNIA ZAMAWIAJĄCY USŁUGĘ, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ZLECENIE**

**NA WYKONANIE USŁUGI DODATKOWEJ – PRZYJĘCIE W PSZOK PONADLIMITOWEJ ILOŚCI ODPADÓW BUDOWLANYCH I ROZBIÓRKOWYCH STANOWIĄCYCH ODPAD KOMUNALNY   
WRAZ Z ICH ZAGOSPODAROWANIEM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zlecenie nr ……………………………………………………….** | | | |
| Podstawa prawna | | Ustawa z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 1289 z późn. zm.). | |
| Miejsce składania: | | Urząd Miasta Jastrzębie-Zdrój, Al. Piłsudskiego 60, 44-335 Jastrzębie-Zdrój. | |
| Organ właściwy, do którego należy złożyć zlecenie: | | Prezydent Miasta Jastrzębie-Zdrój, Al. Piłsudskiego 60,44-335 Jastrzębie-Zdrój | |
| Termin płatności za wykonanie usługi: | | 14 dni od dnia otrzymania dokumentu obciążeniowego | |
| **A. RODZAJ USŁUGI** | | | |
| Zagospodarowanie odpadów budowlanych i rozbiórkowych stanowiących odpad komunalny w ilości przekraczającej limit w wysokości: 0,5Mg/każdy lokal mieszkalny/ nieruchomość zamieszkałą zabudowaną budynkiem jednorodzinnym/rok oraz 5 Mg/nieruchomość zamieszkałą zabudowaną budynkami wielorodzinnymi/rok | | | |
| **Kod odpadu** | **Rodzaj odpadu** | | **Ilość [Mg]** |
| 17 01 01 | Odpady z betonu oraz gruz betonowy z rozbiórek i remontów | |  |
| 17 01 02 | Gruz ceglany | |  |
| 17 01 03 | Odpady z innych materiałów ceramicznych i elementów wyposażenia | |  |
| 17 01 07 | Zmieszane odpady z betonu, gruzu ceglanego, odpadowych materiałów ceramicznych i elementów wyposażenia inne niż wymienione w 17 01 06 | |  |
| 17 01 80 | Usunięte tynki, tapety i okleiny itp. | |  |
| 17 03 80 | Odpadowa papa | |  |
| 17 06 04 | Materiały izolacyjne inne niż wymienione w 17 06 01, 17 06 03 | |  |
| 17 09 04 | Zmieszane odpady z budowy, remontów, demontażu inne niż wymienione w 17 09 01, 17 09 02 i 17 09 03 | |  |
| **Razem** | | |  |

.............................................................................................................

*(data i czytelny podpis osoby odbierającej odpady na terenie PSZOK)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **B. DANE NIERUCHOMOŚCI, Z KTÓREJ POCHODZĄ ODPADY** | | | | |
| 1. Ulica | | | 2. Nr domu | 3. Nr lokalu |
| 4. Nr ewidencyjny działki | | | | |
| **C. DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO USŁUGĘ** | | | | |
| 5. Imię i nazwisko *(dot. osób fizycznych)*/ pełna nazwa podmiotu | | | | |
| 6. PESEL *(dot. osób fizycznych)* | 7. NIP *(nie dot. osób fizycznych)* | | 8. REGON *(nie dot. osób fizycznych)* | |
| 9. Adres zamieszkania/ Adres siedziby *(ulica, nr domu/lokalu, miejscowość, kod pocztowy)* | | | | |
| 10. Numer telefonu | | 11. Adres e-mail | | |

**Oświadczenia**

1. Oświadczam, że zobowiązuję się do uregulowania należności zgodnie z obowiązującym cennikiem, wg złożonego przeze mnie zapotrzebowania, w terminie 14 dni od dnia otrzymania dokumentu obciążeniowego.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu na potrzebę wykonania usługi dodatkowej (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r.,poz. 922 z poźn. zm.).

**Pouczenie**

1. W przypadku opóźnienia w zapłacie za wykonaną usługę naliczane będą odpowiednio odsetki ustawowe za opóźnienie albo odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych i rekompensata zgodnie z art. 10 ustawy o terminach zapłaty w transakcjach handlowych.

...........................................................................................

*(data i czytelny podpis zamawiającego usługę)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **D. ADNOTACJA ORGANU – koszt wykonania usługi dodatkowej** | | | |
| **Kod odpadu** | **Cena jednostkowa  [zł/Mg]** | **Ilość  [Mg]** | **Razem  [zł]** |
| a | b | c | d = b x c |
| 17 01 01 | 162,00 |  |  |
| 17 01 02 | 124,20 |  |  |
| 17 01 03 | 129,60 |  |  |
| 17 01 07 | 167,40 |  |  |
| 17 01 80 | 183,60 |  |  |
| 17 03 80 | 243,00 |  |  |
| 17 06 04 | 739,80 |  |  |
| 17 09 04 | 308,88 |  |  |
| **Łączna wartość [zł]** | | |  |

...........................................................................................

*(data, podpis i pieczątka upoważnionego pracownika Wydz. GK)*