

Wójt Gminy Banie Mazurskie
za pośrednictwem Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Baniach Mazurskich
Oznaczenie organu prowadzącego postępowanie w sprawie przyznania dodatku

WNIOSEK

O PRYZNANIE DODATKU WSPARCIE DLA SENIORÓW W ZAKRESIE WYDATKÓW Z TYTUŁU OPŁAT ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI PONOSZONYMI PRZEZ MIESZKAŃCÓW GMINY BANIE MAZURSKIE „EKO-SENIOR”

Część A – wypełnia wnioskodawca

1. Dane osoby ubiegającej się

Imię i Nazwisko	PESEL
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania	
Nr telefonu	email

2. Skład rodziny

L.P	Imię i Nazwisko	PESEL	Pokrewieństwo	Objęty Kartą Dużej Rodziny
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

TAK ☐ **NIE** ☐

5. Oświadczam, że posiadam własny kompostownik* TAK ☐ NIE ☐

6. Oświadczam, że posiadam Kartę Dużej Rodziny* TAK ☐ NIE ☐

27,00 zł ☐ 24,00 zł ☐ 22,00 zł ☐ 19,00 zł ☐

Imię i nazwisko posiadacza rachunku:

[illegible]

- a) jest urodzona w roku 1964 i starszym, posiadająca miejsce zamieszkania i zameldowania na terenie Gminy Banie Mazurskie,
- b) zbiera odpady w sposób selektywny w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 24) ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz.U. z 2023 r., poz. 1587 ze zm.).

- a) 27,00 zł miesięcznie na osobę – dla osób zbierających odpady komunalne w sposób selektywny, niekorzystających z przysługujących im zniżek za opłaty określonych przez Mazurski Związek Międzygminny Gospodarki Odpadami;
- b) 24,00 zł miesięcznie na osobę – dla osób zbierających odpady komunalne w sposób selektywny, będących w posiadaniu Karty Dużej Rodziny;
- c) 22,00 zł miesięcznie na osobę – dla osób zbierających odpady komunalne w sposób selektywny, posiadających własny kompostownik w zabudowie jednorodzinnej;
- d) 19,00 zł miesięcznie na osobę – dla osób zbierających odpady komunalne w sposób selektywny, będących w posiadaniu Karty Dużej Rodziny i posiadających własny kompostownik.

6. Jeżeli ustanie okoliczności wymienionych w pkt 4 nie nastąpi do końca okresu obowiązywania programu, to jest do 31.03.2024 r., prawo do dodatku wygasa.

10. Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

Załączniki do wniosku:

1.
2.
3.
4.

Wyjaśnienia:

* zaznaczyć właściwe

Część B – wypełnia organ realizujący Program „EKO-Senior”

Sposób rozpatrzenia wniosku -

Przyznać/odmówić	Kwota miesięcznie	Okres przyznania	Uwagi

.....
Data, podpis, pieczęć dyrektora/osoby upoważnionej

PRZEWODNICZĄCY
RADY GMINY

Stefania Urbańska