

....., dnia
(miejscowość) (data)

.....
(imię i nazwisko/nazwa Podatnika)

.....
(adres zamieszkania/siedziby)

.....
Identyfikator podatkowy (PESEL/NIP)

.....
(telefon, adres email)

**Burmistrz Miasta i Gminy w Kępnie
ul. Ratuszowa 1
63-600 Kępno**

WNIOSEK

Na podstawie art.306b § 1 w związku z art. 306a § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa, wnoszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego złożenie przeze mnie deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi na nieruchomości pod adresem:

Powyższe zaświadczenie jest niezbędne do jego przedłożenia w naborze dziecka do:

- 1) **Żłobka***, co wynika z podjętych w dniu 21 kwietnia 2022 roku przez Radę Miejską w Kępnie uchwał:
– Nr XLVII/342/2022 zmieniająca uchwałę w sprawie uchwalenia Statutu Żłobka Łabądek w Kępnie;
– Nr XLVII/343/2022 zmieniająca uchwałę w sprawie uchwalenia Statutu Żłobka Miejskiego w Kępnie.
- 2) **Przedszkola***, co wynika z uchwały nr LX/406/2022 Rady Miejskiej w Kępnie z dnia 29 grudnia 2022 r. w sprawie określenia kryteriów drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego do publicznych przedszkoli oraz oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Kępno.
- 3) **Szkoły***, co wynika z uchwały nr LX/405/2022 Rady Miejskiej w Kępnie z dnia 29 grudnia 2022 r. w sprawie określenia kryteriów postępowania rekrutacyjnego do klas I publicznych szkół podstawowych prowadzonych przez Gminę Kępno.

* *niepotrzebne skreślić*

Uwzględniając powyższe proszę o podanie w przedmiotowym zaświadczeniu liczby osób zgłoszonych w ww. deklaracji do opłaty za odpady komunalne na podanej nieruchomości.

Proszę o wydanie zaświadczenia w egzemplarzu/egzemplarzach.

W załączeniu:**

1. Pełnomocnictwo.
2. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości zł.

** *opłata skarbową od pełnomocnictwa wynosi 17 zł, a za wydanie zaświadczenia 17 zł od każdego egzemplarza. Opłatę należy uiścić na konto UMiG Kępno nr 69 1090 0004 7306 0000 1111 0001.*

.....
(czytelny podpis Podatnika/Pełnomocnika)

UWAGA!

Zaświadczenie zostanie wydane po okazaniu dowodu osobistego wyłącznie osobie, której wniosek dotyczy lub osobie upoważnionej przez wnioskodawcę.

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA

Upoważniam/y Pana/Panią..... PESEL

Stopień pokrewieństwa Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość

Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

Ulica Numer domu Numer lokalu..... Miejscowość

..... Kod pocztowy Poczta Numer telefonu

.....

.....
(data i podpis Podatnika/Pełnomocnika)