|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **1. Identyfikator podatkowy NIP**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | **2. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEKLARACJA O WYSOKOŚCI OPŁAT ZA KORZYSTANIE PRZEZ OPERATORÓW  I PRZEWOŹNIKÓW Z PRZYSTANKÓW KOMUNIKACYJNYCH, KTÓRYCH WŁAŚCICIELEM LUB ZARZĄDZAJĄCYM JEST MIASTO ŚWIĘTOCHŁOWICE.** | | | | |
| **3. NA ROK** | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | | **4. NR LINII KOMUNIKACYJNEJ** | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | | **Autobusowa**  **Tramwajowa** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawa prawna:** | Uchwała nr XXIV/291/12 Rady Miejskiej w Świętochłowicach z dnia 24 października 2012 r, w sprawie stawek opłat za korzystanie przez operatorów i przewoźników z przystanków komunikacyjnych, których właścicielem lub zarządzającym jest Miasto Świętochłowice (Dz. Urz. Woj. Śląskiego poz. 5189) oraz uchwała nr XXIV/290/12 Rady Miejskiej  w Świętochłowicach z dnia 24 października 2012 r. w sprawie określenia przystanków komunikacyjnych udostępnionych dla operatorów i przewoźników, których właścicielem lub zarządzającym jest Miasto Świętochłowice, warunków i zasad korzystania z tych obiektów (Dz. Urz. Woj. Śląskiego poz. 5188 z późn. zm.) |
| **Składający:** | Operatorzy i przewoźnicy wykonujący przewóz osób korzystający z przystanków komunikacyjnych będących we własności lub w zarządzie Miasta Świętochłowice. |
| **Termin składania:** | Do dnia 15 stycznia każdego roku kalendarzowego, jak również w terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie, zmianę bądź wygaśnięcie obowiązku uiszczenia opłat lub zmiany miejsca siedziby. |
| **Miejsce składania:** | Urząd Miejski w Świętochłowicach, ul. Katowicka 54, 41-600 Świętochłowice. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. CEL SKŁADANIA DEKLARACJI** | | | | |
|  | **Złożenie deklaracji po raz pierwszy** | **Korekta:** | **Zmiana deklaracji** | **Zaprzestanie wykonywania przewozów** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. DANE OPERATORA/PRZEWOŹNIKA** | | | | | | | | | |
|  | **1. Pełna nazwa (zgodna z wpisem w CEIDG lub KRS)** | | | | | | | | |
| **2. Kraj** | **3. Województwo** | | | **4. Powiat** | | | | |
| **5. Gmina** | | **6. Ulica** | | | | **7. Nr domu** | | **8. Nr lokalu** |
| **9. Miejscowość** | | | **10. Kod pocztowy** | | **11. Poczta** | | | |
| **Jestem liderem konsorcjum** | | | | | | | **TAK  NIE** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. Dane dotyczące wyliczenia należnej opłaty** | | | | | | | | | | | |
|  | **Miesiące** | | **Ilość zatrzymań  w danym miesiącu** | | | | | **Stawka wynikająca  z uchwały** | | **Wysokość opłaty**  (Iloczyn kolumn 1 i 2) | |
| **1** | | | | | **2** | | **3** | |
| **1. Styczeń** | |  | | | | | **0,05 zł** | |  | |
| **2. Luty** | |  | | | | | **0,05 zł** | |  | |
| **3. Marzec** | |  | | | | | **0,05 zł** | |  | |
| **4. Kwiecień** | |  | | | | | **0,05 zł** | |  | |
| **5. Maj** | |  | | | | | **0,05 zł** | |  | |
| **6. Czerwiec** | |  | | | | | **0,05 zł** | |  | |
| **7. Lipiec** | |  | | | | | **0,05 zł** | |  | |
| **8. Sierpień** | |  | | | | | **0,05 zł** | |  | |
| **9. Wrzesień** | |  | | | | | **0,05 zł** | |  | |
| **10. Październik** | |  | | | | | **0,05 zł** | |  | |
| **11. Listopad** | |  | | | | | **0,05 zł** | |  | |
| **12. Grudzień** | |  | | | | | **0,05 zł** | |  | |
| **13. RAZEM** | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | |  | | | |  |
| **8. Dane upoważnionej/ych osoby/osób wypełniającej/ych deklarację** | | | | | | | | | | | |
| **I.** | | **1. Imię** | | **2. Nazwisko** | | | | | **3. Stanowisko / Funkcja** | | |
| **4. Telefon** | | | **5. Adres e-mail** | | | | | | |
| **6. Data (DD-MM-RRRR)**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | **7. Czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna** | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **II.** | | **1. Imię** | | **2. Nazwisko** | | | | | **3. Stanowisko / Funkcja** | | |
| **4. Telefon** | | | **5. Adres e-mail** | | | | | | |
| **6. Data (DD-MM-RRRR)**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | **7. Czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna** | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **9. Oświadczenie** | | | |
|  | Oświadczam, że wyliczone w punkcie 7 opłaty zobowiązuję się przekazywać na konto Urzędu Miejskiego w Świętochłowicach  PKO BP SA 70 1020 2313 0000 3202 0574 0545 lub gotówką w kasie Urzędu pokój numer 5 do 14 dnia każdego miesiąca za poprzedni miesiąc.  **Pouczenie**:  Niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r.  o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (tekst jednolity Dz.U. 2017 poz. 1201 z późn. zm.).  Składający deklarację jest zobowiązany do zawiadomienia Organu – Prezydenta Miasta Świętochłowice o każdej zmianie swojego adresu. | | |
| **Przyjąłem do wiadomości i zobowiązuję się stosować do niniejszej deklaracji** | **Data (DD-MM-RRRR)**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | **Czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna osoby w pkt. 8.I** |
| **Przyjąłem do wiadomości i zobowiązuję się stosować do niniejszej deklaracji** | **Data (DD-MM-RRRR)**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | **Czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna osoby w pkt. 8.II** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **10. Adnotacje Urzędowe (wypełnia organ)** | | |
|  | **UWAGI:** | |
| **Data złożenia deklaracji (DD-MM-RRRR)**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | **Czytelny podpis lub podpis i pieczęć przyjmującego deklarację** |

Objaśnienia:

1) Formularz stanowi podstawę do wnoszenia opłat w terminie w nim określonym, przelewem na rachunek bankowy Urzędu Miejskiego bądź w kasie.

2) W przypadku osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej, pod deklaracją powinny podpisać się osoby reprezentujące składającego deklarację zgodnie ze sposobem reprezentacji przewidzianym w KRS, statucie lub innym akcie prawnym albo pełnomocnik/pełnomocnicy (należy dołączyć oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa – art. 137 § 3 Ordynacji podatkowej). Złożenie pełnomocnictwa podlega opłacie skarbowej – zgodnie z art. 1 ust. 1 pkt 2 oraz części IV załącznika ustawy z dnia 16.11.2008 r. o opłacie skarbowej (tekst jednolity Dz. U. 2016 poz. 1827 z późn. zm.).

3) Zgodnie z art.63 § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (tekst jednolity Dz.U. 2017 poz. 201 z późn. zm.) - podstawy opodatkowania kwoty podatków, odsetki za zwłokę, opłaty prolongacyjne, oprocentowanie nadpłat oraz wynagrodzenia przysługujące płatnikom i inkasentom zaokrągla się do pełnych złotych w ten sposób, że końcówki kwot wynoszące mniej niż 50 groszy pomija się, a końcówki kwot wynoszące 50 groszy i więcej podwyższa się do pełnych złotych.