

## ANKIETA

### DLA WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI Z TERENU GMINY POŁCZYN-ZDRÓJ – ZGŁOSZENIE DO EWIDENCJI ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH

Ankieta traktowana jest jako zgłoszenie i dotyczy obowiązkowej ewidencji zbiorników bezodpływowych (szamb) oraz przydomowych oczyszczalni ścieków zlokalizowanych na nieruchomościach położonych na terenie Gminy Połczyn-Zdrój zgodnie z art. 3 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 13 września 1996 roku o utrzymaniu czystości u porządku w gminach (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1439 ze zm.).

**Wypełnioną ankietę należy złożyć w Urzędzie Miejskim w Połczynie-Zdroju.**

Nazwisko i imię właściciela nieruchomości (nazwa)		
Adres zamieszkania właściciela nieruchomości		
Nazwisko i imię użytkownika nieruchomości (nazwa)		
Adres nieruchomości		
Liczba zameldowanych osób/ zamieszkałych		
Nr geodezyjny działki		
<b>Sposób zagospodarowania ścieków bytowych *</b>		
1. Zbiornik bezodpływowy 2. Przyłącze do sieci kanalizacyjnej 3. Przydomowa oczyszczalnia ścieków 4. inny .....	Uwagi:	
<b>Zbiorniki bezodpływowe</b>		
Konstrukcja zbiornika bezodpływowego *	Liczba zbiorników	Pojemność zbiorników m <sup>3</sup>
1. zbiornik jednokomorowy 2. zbiornik dwukomorowy 3. zbiornik trzy komorowy	1. .... 2. .... 3. ....	1. .... 2. .... 3. ....

Wykonanie zbiornika (materiał)	.....
Uszczelnienie dna zbiornika (rodzaj)*	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. beton</li> <li>2. materiał ceramiczny</li> <li>3. inne .....</li> <li>4. brak uszczelnienia</li> </ol>
Data ostatniego opróżniania zbiornika	
Częstotliwość opróżniania zbiornika w ciągu roku	
Dane podmiotu upoważnionego do usuwania nieczystości ciekłych	
Nr umowy na odbiór nieczystości ciekłych	
<b>Przydomowe oczyszczalnie ścieków</b>	
Typ przydomowej oczyszczalni	Producent oczyszczalni, model
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. mechaniczno-biologiczna z drenażem rozsączającym</li> <li>2. mechaniczno-biologiczna z odprowadzaniem do wód</li> <li>3. mechaniczna (odstojnik) z drenażem rozsączającym</li> <li>4. mechaniczna (odstojnik) z drenażem do wód</li> <li>5. inna (jaka) .....</li> </ol>	
Przepustowość oczyszczalni [m <sup>3</sup> / d]	
Rok uruchomienia	
Odbiornik ścieków oczyszczonych*	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. grunt (drenaż rozsączający)</li> <li>2. rów melioracyjny</li> <li>3. inny (jaki) .....</li> </ol>
Nr pozwolenia wodnoprawnego jeśli jest wymagane	
Sposób zagospodarowania osadu ściekowego	
Data ostatniego usunięcia osadu ściekowego	
Częstotliwość usuwania osadu w ciągu roku	
<b>Odpady komunalne stałe (wypełniają tylko właściciele nieruchomości niezamieszkałych –</b>	

**związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej)**

Data ostatniego opróżniania pojemnika na odpady		
Częstotliwość opróżniania / wielkość pojemnika		
Dane podmiotu upoważnionego do usuwania nieczystości stałych		
Nr umowy na odbiór nieczystości stałych		
Czy posiadany pojemnik jest Państwa własnością?*	1. Tak	2. Nie
W przypadku dzierżawy pojemnika proszę wpisać nazwę podmiotu, od którego pojemnik jest dzierżawiony		