**WZÓR MIESIĘCZNEGO SPRAWOZDANIA PODMIOTU PROWADZĄCEGO**

**PUNKT SELEKTYWNEGO ZBIERANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sprawozdanie podmiotu****prowadzącego punkt selektywnego zbierania odpadów komunalnych** **za …… rok** | **Adresat:****Zarząd Związku Międzygminnego „Gospodarka Odpadami Agloemracji Poznańskiej”**  |
| **I. Dane podmiotu prowadzącego punkt selektywnego zbierania odpadów komunalnych** |
| Nazwa podmiotu |
| **Oznaczenie siedziby i adres podmiotu** |
| Województwo | Miejscowość |
| Kod pocztowy | Ulica | Nr budynku | Nr lokalu |
| **Oznaczenie miejsca działalności w zakresie prowadzenia punktu selektywnego zbierania odpadów komunalnych** |
| Województwo | Miejscowość |
| Kod pocztowy | Ulica | Nr budynku | Nr lokalu |
| **II. Informacja o poszczególnych rodzajach zebranych odpadów problemowych na PSZOK i sposobie ich zagospodarowania** |
| **Nazwa i adres instalacji, do której zostały przekazane odpady komunalne** | **Kod zebranych odpadów komunalnych** | **Rodzaj zebranych odpadów komunalnych** | **Masa zebranych odpadów komunalnych****[Mg]** | **Sposób zagospodarowania zebranych odpadów komunalnych** |
|  | 15 01 02 |  |  |  |
|  | 15 01 10\* |  |  |  |
|  | 15 01 11\* |  |  |  |
|  | 20 01 13\* |  |  |  |
|  | 20 01 14\* |  |  |  |
|  | 20 01 15\* |  |  |  |
|  | 20 01 17\* |  |  |  |
|  | 20 01 19\* |  |  |  |
|  | 20 01 27\* |  |  |  |
|  | 20 01 28 |  |  |  |
|  | 20 01 29\* |  |  |  |
|  | 20 01 30 |  |  |  |
|  | 20 01 32 |  |  |  |
| **SUMA** |  | **-** |
| **III. Informacja o zebranych odpadów ulegających biodegradacji na PSZOK** **i sposobie ich zagospodarowania** |
| **Nazwa i adres instalacji, do której zostały przekazane odpady komunalne** | **Kod zebranych odpadów komunalnych** | **Rodzaj zebranych odpadów komunalnych** | **Masa zebranych odpadów komunalnych****[Mg]** | **Sposób zagospodarowania zebranych odpadów komunalnych** |
|  | 20 02 01 |  |  |  |
| **SUMA** |  | **-** |
| **iv. Informacja o poszczególnych rodzajach zebranych odpadów KOMUNALNYCH na PSZOK i sposobie ich zagospodarowania** |
| **Nazwa i adres instalacji, do której zostały przekazane odpady komunalne** | **Kod zebranych odpadów komunalnych** | **Rodzaj zebranych odpadów komunalnych** | **Masa zebranych odpadów komunalnych****[Mg]** | **Sposób zagospodarowania zebranych odpadów komunalnych** |
|  | 15 01 01 |  |  |  |
|  | ex 15 01 02 |  |  |  |
|  | 15 01 03 |  |  |  |
|  | 15 01 04 |  |  |  |
|  | 15 01 05 |  |  |  |
|  | 15 01 07 |  |  |  |
|  | 16 01 03 |  |  |  |
|  | 17 01 01 |  |  |  |
|  | 17 01 02 |  |  |  |
|  | 17 01 03 |  |  |  |
|  | 17 01 07 |  |  |  |
|  | 20 01 01 |  |  |  |
|  | 20 01 02 |  |  |  |
|  | 20 01 10 |  |  |  |
|  | 20 01 11 |  |  |  |
|  | 20 01 21\* |  |  |  |
|  | 20 01 23\* |  |  |  |
|  | 20 01 25 |  |  |  |
|  | 20 01 33\* |  |  |  |
|  | 20 01 34 |  |  |  |
|  | 20 01 35\* |  |  |  |
|  | 20 01 36 |  |  |  |
|  | 20 01 38 |  |  |  |
|  | 20 01 39 |  |  |  |
|  | 20 01 40 |  |  |  |
|  | 20 01 99 |  |  |  |
| **SUMA** |  | - |
| **V. Informacja o poszczególnych rodzajach zebranych mebli i odpadów wielkogabarytowych na PSZOK i sposobie ich zagospodarowania** |
| **Nazwa i adres instalacji, do której zostały przekazane odpady komunalne** | **Kod zebranych odpadów komunalnych** | **Rodzaj zebranych odpadów komunalnych** | **Masa zebranych odpadów komunalnych****[Mg]** | **Sposób zagospodarowania zebranych odpadów komunalnych** |
|  | 20 03 07 |  |  |  |
| **SUMA** |  | - |
| **VI. Informacja o poszczególnych rodzajach zebranych odpadów RESZTKOWYCH na PSZOK i sposobie ich zagospodarowania** |
| **Nazwa i adres instalacji, do której zostały przekazane odpady komunalne** | **Kod zebranych odpadów komunalnych** | **Rodzaj zebranych odpadów komunalnych** | **Masa zebranych odpadów komunalnych****[Mg]** | **Sposób zagospodarowania zebranych odpadów komunalnych** |
|  | 20 03 99 |  |  |  |
| **SUMA** |  | - |
| **vii. Liczba właścicieli nieruchomości, którzy przekazali odpady do pszok** |
| **Liczba właścicieli nieruchomości, na których zamieszkują mieszkańcy** |  |
| **Liczba właścicieli nieruchomości, na których nie zamieszkują mieszkańcy** |  |
| **viii . Dane osoby wypełniającej sprawozdanie** |
| Imię | Nazwisko |
| Numer telefonu służbowego | E-mail służbowy |
| Data sporządzenia sprawozdania | Podpis i pieczątka prowadzącego punkt selektywnego zbierania odpadów komunalnych\* |

\* lub podpis osoby upoważnionej do występowania w imieniu prowadzącego działalność na podstawie pełnomocnictwa