

SPRAWOZDANIE MIESIĘCZNE
do faktury nr za miesiąc r.
na podstawie umowy nr

ZBIORCZE ZESTAWIENIE

**1. Masa wszystkich odebranych i zagospodarowanych odpadów komunalnych
z nieruchomości zamieszkałych i niezamieszkałych z terenu Cieszyna.**

Lp.	Kod odpadu	Rodzaj odpadu	Masa [Mg]	Miejsce i sposób zagospodarowania odpadów	Nr karty przekazania odpadów
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

SPRAWOZDANIE MIESIĘCZNE
do faktury nr za miesiąc r.
na podstawie umowy nr

**2. Masa odebranych odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych
i niezamieszkałych z terenu Cieszyna zmagazynowanych na terenie bazy magazynowo-
transportowej.**

Lp.	Kod odpadu	Rodzaj odpadu	Masa [Mg]
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

SPRAWOZDANIE MIESIĘCZNE
do faktury nr za miesiąc r.
na podstawie umowy nr

3. Masa odebranych odpadów komunalnych z domów letniskowych oraz innych nieruchomości wykorzystywanych na cele rekreacyjno-wypoczynkowe – nieruchomości ryczałtowe.

Lp.	Nr ewidencyjny	Data odbioru	Nazwa punktu	Lokalizacja / Adres	Liczba odebranych		Szacunkowa masa odebranych odpadów [Mg]		
					pojemników na zmieszane odpady komunalne oraz ich pojemność	worków z segregacją	zmieszanych	segregowanych	zielonych
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									

SPRAWOZDANIE MIESIĘCZNE
do faktury nr za miesiąc r.
na podstawie umowy nr

4. Masa odebranych odpadów komunalnych nieruchomości zamieszkałych i niezamieszkałych z terenu Cieszyna z Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych (PSZOK).

Lp.	Kod odpadu	Rodzaj odpadu	Masa [Mg]	Sposób zagospodarowania	Data odbioru	Nr karty przekazania odpadów
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

SPRAWOZDANIE MIESIĘCZNE
do faktury nr za miesiąc r.
na podstawie umowy nr

5. Masa odebranych przeterminowanych leków z aptek i punktów aptecznych z terenu
Cieszyna

Lp.	Nazwa apteki	Kod odpadu	Rodzaj odpadu	Masa [Mg]	Nr karty przekazania odpadów	Potwierdzenie odbioru/Data odbioru*
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

* pieczętka i podpis pracownika apteki/osoby upoważnionej

SPRAWOZDANIE MIESIĘCZNE
do faktury nr za miesiąc r.
na podstawie umowy nr

6. Masa odebranych zużytych baterii ze szkół biorących udział w konkursie „Zbieraj baterie - dbaj o środowisko”

Lp.	Nazwa szkoły	Kod odpadu	Rozdaj odpadu	Masa [Mg]	Nr karty przekazania odpadów	Potwierdzenie odbioru/data odbioru
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

**SPRAWOZDANIE MIESIĘCZNE
do faktury nr za miesiąc r.
na podstawie umowy nr**

7. Masa odebranych zużytych baterii z pojemników zlokalizowanych w punktach wskazanych w załączniku nr 9.

Lp.	Nazwa punktu	Kod odpadu	Rozdaj odpadu	Masa [Mg]	Nr karty przekazania odpadów	Potwierdzenie odbioru/data odbioru
1.						

Lp.	Nazwa punktu	Kod odpadu	Rozdaj odpadu	Masa [Mg]	Nr karty przekazania odpadów	Potwierdzenie odbioru/data odbioru
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

SPRAWOZDANIE MIESIĘCZNE
do faktury nr za miesiąc r.
na podstawie umowy nr

8. Wykaz nieruchomości, z których odebrano odpady budowlane i rozbiórkowe stanowiące odpady komunalne pochodzące z remontów prowadzonych samodzielnie z terenu Gminy Cieszyn.

Lp.	Nr ewidencyjny	Imię i Nazwisko	Adres	Data odbioru	Kod odpadu	Rodzaj odpadu	Masa/objętość	
							[Mg]	[m ³]
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

***Wykaz należy przekazać również w wersji elektronicznej.**

SPRAWOZDANIE MIESIĘCZNE
do faktury nr za miesiąc r.
na podstawie umowy nr

9. Wykaz nieruchomości, na których odpady gromadzone są w sposób niezgodny z przepisami prawa miejscowego.

Lp.	Nr ewidencyjny	Imię i nazwisko/ nazwa podmiotu	Adres nieruchomości	Opis niezgodności/ Data stwierdzenia niezgodności	Dane pracowników, którzy stwierdzili fakt wystąpienia niezgodności /podpis/
1.					
2.					
3.					

Lp.	Nr ewidencyjny	Imię i nazwisko/ nazwa podmiotu	Adres nieruchomości	Opis niezgodności/ Data stwierdzenia niezgodności	Dane pracowników, którzy stwierdzili fakt wystąpienia niezgodności /podpis/
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Do przedmiotowego sprawozdania należy dołączyć do każdej stwierdzonej nieprawidłowości dokumentację fotograficzną oraz podpisane przez pracowników oświadczenia o stwierdzonej nieprawidłowości.

SPRAWOZDANIE MIESIĘCZNE
do faktury nr za miesiąc r.
na podstawie umowy nr

**10. Wykaz nieruchomości, na których powstają i są odbierane odpady komunalne, nie ujęte
w bazie ewidencyjnej Zamawiającego**

Lp.	Adres nieruchomości	Data odbioru odpadów	Dane pracowników, którzy stwierdzili fakt wystąpienia niezgodności/podpis
1.			
2.			
3.			

Lp.	Adres nieruchomości	Data odbioru odpadów	Dane pracowników, którzy stwierdzili fakt wystąpienia niezgodności/podpis
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Do przedmiotowego sprawozdania należy dołączyć do każdej stwierdzonej nieprawidłowości dokumentację fotograficzną oraz podpisane przez pracowników oświadczenia o stwierdzonej nieprawidłowości.