**ANKIETA**

**DOTYCZĄCA ZAGOSPODAROWANIA W 2023 ROKU**

**BIOODPADÓW W KOMPOSTOWNIKU PRZYDOMOWYM**

**NA TERENIE GMINY KOSZĘCIN**

...................................................................................... *Imię i nazwisko*

....................................................................................... *Adres nieruchomości*

Niniejszym oświadczam, że powstające na terenie w/w nieruchomości bioodpady w roku 2023 r. zostały zagospodarowane w kompostowniku przydomowym.

1. Szacunkowa pojemność kompostownika: ……………………………… m3.

2. Szacunkowa roczna ilość bioodpadów zagospodarowywana we własnym zakresie w przydomowym
kompostowniku:

2.1 kuchennych i odpadów żywności (resztki żywności pochodzenia roślinnego, obierki, odpady
z warzyw i owoców, skorupki, fusy z kawy i herbaty itp.) w ilości:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ 20 kg | □ 40 kg | □ 60 kg | □ 80 kg | □ 100 kg | □ innawartość……………kg |

*(zaznaczyć właściwą odpowiedź)*

2.2 z ogrodów i terenów zielonych (skoszona trawa, kwiaty, chwasty, liście, igliwie, gałęzie krzaków
i żywopłotów, kora ) w ilości:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ 20 kg | □ 40 kg | □ 60 kg | □ 80 kg | □ 100 kg | □ innawartość……………kg |

*(zaznaczyć właściwą odpowiedź)*

3. ilość osób zamieszkująca na nieruchomości:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ 1 osoba | □ 2 osoby | □ 3 osoby | □ 4 osoby | □ 5 osób | □ inna……………osób |

*(zaznaczyć właściwą odpowiedź)*

**Wypełnioną ankietę należy przekazać w terminie do 29 lutego 2024r. do
 Urzędu Gminy Koszęcin, ul. Powstańców Śl. 10, 42-286 Koszęcin.**

Dane zawarte w ankiecie będą wykorzystywane przez Urząd Gminy Koszęcin przy obliczeniu osiągniętego poziomu przygotowania do ponownego użycia i recyklingu odpadów komunalnych (art. 3b ustawy z dnia 13 września 1996 r.
o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2023 r. poz. 1469 z późn.zm.). Dane dotyczące zagospodarowania bioodpadów przez mieszkańców zostaną uwzględnione przy obliczeniu wskaźników sprawozdawczych.

…………………………………………………………………………………..

*Data i podpis właściciela (użytkownika) nieruchomości*