**WYKAZ DZIAŁEK GRUNTU**

na których, w trakcie obwiązywania umowy, będzie stosowany komunalny osad ściekowy zgodnie z wykazem zawartym w harmonogramie odbiorów, który stanowi Załącznik Nr 4 do SWZ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Orientacyjny termin wywozu** | **Miejscowość** | **Numer obrębu geodezyjnego** | **Numer działki** | **Powierzchnia całkowita działki** | **Szacunkowa ilość osadu do wywozu**  **(Mg)** | **Zastosowana dawka (jednoroczna, dwuletnia, trzyletnia – podać właściwą)** | **Powierzchnia pod zastosowanie osadów** | **Władający działką**  **(imię i nazwisko)** | **Uwagi** |
| 1. | Luty 2025 |  |  |  |  | 1000 |  |  |  |  |
| 2. | Kwiecień 2025 |  |  |  |  | 1000 |  |  |  |  |
| 3. | Sierpień 2025 |  |  |  |  | 1300 |  |  |  |  |
| 4. | Listopad 2025 |  |  |  |  | 1000 |  |  |  |  |
| 5. | Grudzień 2025 |  |  |  |  | 700 |  |  |  |  |
| 6. | Luty 2026 |  |  |  |  | 1000 |  |  |  |  |
| 7. | Kwiecień 2026 |  |  |  |  | 1000 |  |  |  |  |
| 8. | Sierpień 2026 |  |  |  |  | 1300 |  |  |  |  |
| 9. | Listopad 2026 |  |  |  |  | 1000 |  |  |  |  |
| 10. | Grudzień 2026 |  |  |  |  | 700 |  |  |  |  |
| 11. | Luty 2027 |  |  |  |  | 1000 |  |  |  |  |
| 12. | Kwiecień 2027 |  |  |  |  | 1000 |  |  |  |  |
| 13. | Sierpień 2027 |  |  |  |  | 1300 |  |  |  |  |
| 14. | Listopad 2027 |  |  |  |  | 1000 |  |  |  |  |
| 15. | Grudzień 2027 |  |  |  |  | 700 |  |  |  |  |

1. **OŚWIADCZAM**, że grunty, na których mają być stosowane komunalne osady ściekowe w celach określonych zgodnie z art. 96 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz.U. 2024 poz. 1914) i ich usytuowanie nie podlegają zakazom określonym w art. 96 ust. 12 ustawy o odpadach z dnia 14 grudnia 2012 r. (Dz.U. 2024 poz. 1914).
2. **OŚWIADCZAM, że na wskazanych przeze mnie w Załączniku Nr 6 do SWZ gruntach były\*/nie były\* stosowane osady w latach 2022-2024** (dotyczy to również osadów z innych oczyszczalni).

W przypadku stosowania osadów należy podać dodatkowe informacje dotyczące terminu stosowania komunalnych osadów ściekowych (należy podać: numer obrębu geodezyjnego, numer działki, dzień, miesiąc, rok) oraz zastosowaną dawkę (należy podać: jednoroczna, dwuletnia, trzyletnia):

1. obręb geodezyjny numer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. działka numer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. termin stosowania komunalnych osadów ściekowych: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. zastosowana dawka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Do niniejszego wykazu dołączam dokumenty potwierdzające tytuł prawny do gruntów przewidzianych pod zagospodarowanie osadów – wypisy z rejestru gruntów i wyrysy z map ewidencyjnych.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis)

**\*** niepotrzebne skreślić