



**Białogard**

**URZĄD MIASTA BIAŁOGARD** ul. 1 Maja 18

WYDZIAŁ OCHRONY ŚRODOWISKA

tel. 94 35 79 165

**OŚ-09**

.....  
(miejscowość)

.....  
(data)

**BURMISTRZ  
BIAŁOGARDU**

### **WNIOSEK**

**o udzielenie zezwolenia na prowadzenie działalności  
w zakresie prowadzenia grzebowisk i spalarni zwłok zwierzęcych i ich części  
na obszarze miasta Białogard**

#### **1. Dane przedsiębiorcy ubiegającego się o zezwolenie:**

a) imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy:

.....

b) adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy:

.....

c) numer identyfikacji podatkowej (NIP)

.....

#### **2. Przedmiot i obszar działalności**

.....  
.....

#### **3. Środki techniczne, jakimi dysponuje ubiegający się o zezwolenie na prowadzenie działalności objętej wnioskiem:**

a) położenie grzebowiska i spalarni zwłok zwierzęcych i ich części ( opis nieruchomości, nr działki ewidencyjnej, obręb miasta, przeznaczenie nieruchomości w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego miasta Białogard):

.....  
.....  
.....  
.....

b) informacje techniczne o chłodni do czasowego przetrzymywania zwłok zwierzęcych i ich części oraz piecu do spalania zwłok zwierzęcych i ich części oraz opis ich lokalizacji w obiektach budowlanych na nieruchomości:

.....  
.....  
.....

c) informacja o urządzeniach niezbędnych do grzebania zwłok zwierzęcych i ich części (nazwa i ilość):

.....  
.....

d) informacje o pojemnikach do przechowywania bądź gromadzenia odpadów powstałych w wyniku spalania zwłok zwierzęcych i ich części ( rodzaj urządzeń, pojemność i ilość)

.....  
.....

**4. Wymienić środki niezbędne do dezynfekcji zwłok zwierzęcych i ich części stosowane przed ich zagrzebaniem:**

.....  
.....  
.....  
.....

**5. Proponowane zabiegi z zakresu ochrony środowiska i ochrony sanitarnej planowane po zakończeniu działalności:**

.....  
.....  
.....  
.....

**6. Termin podjęcia działalności objętej wnioskiem oraz zamierzony czas jej prowadzenia.**

.....

.....  
*(podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej  
do reprezentowania przedsiębiorcy ze wskazaniem  
imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji)*

**Załączniki:**

- 1) zaświadczenia o braku zaległości podatkowych i o braku zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, albo
- 2) oświadczenie o braku zaległości podatkowych i o braku zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne według załączonego wzoru,
- 3) dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości na której położone będzie grzebowisko i spalarnia,
- 4) dokument potwierdzający prawo do dysponowania chłodnią do czasowego przetrzymywania zwłok zwierzęcych i ich części oraz piecem do spalania zwłok zwierzęcych i ich części,
- 5) zezwolenie na użytkowanie obiektów budowlanych na nieruchomości przeznaczonych do prowadzenia działalności objętej wnioskiem lub inny dokument wymagany przepisami ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane ( Dz. U. z 2019 r. , poz. 1186, z późn. zm.),
- 6) dokument wskazujący gotowość odbioru odpadów powstałych w wyniku spalania zwłok zwierzęcych przez przedsiębiorcę posiadającego zezwolenie na prowadzenie takiej działalności zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach ( Dz. U. z 2020 r. poz. 797, z późn. zm.)
- 7) oryginał lub uwierzytelniona kopia dowodu zapłaty opłaty skarbowej; dowodem zapłaty jest też wydruk potwierdzający dokonanie operacji bankowej.

**Podstawa prawna:**

- ustawa z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2019 r. poz. 2010 z późn. zm),
- uchwała NR XXVII/203/2012 Rady Miejskiej Białogardu z dnia 3 października 2012 r. w sprawie wymagań, jakie powinien spełniać przedsiębiorca ubiegający się o uzyskanie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie ochrony przed bezdomnymi zwierzętami oraz zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie prowadzenia schronisk dla bezdomnych zwierząt, a także grzebowisk i spalarni zwłok zwierzęcych i ich części na obszarze miasta Białogard (Dz. Urz. Woj. Zachodniopomorskiego z 2012 r. poz. 2499).

Opłata skarbową od zezwolenia wynosi 616 zł (część III ust. 44 pkt 1 załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej - Dz. U. z 2019 r. poz. 1000 z późn. zm.).

.....  
(miejsowość) (data)

.....  
(imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy)  
.....

.....  
(adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy)

### OŚWIADCZENIE

**Oświadczam, że:**

- 1) nie posiadam zaległości podatkowych;**
- 2) nie posiadam zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.**

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
(podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej  
do reprezentowania przedsiębiorcy ze wskazaniem  
imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji)