Załącznik nr 5a

WZÓR KARTY PRZEKAZANIA ODPADÓW

|  |
| --- |
| **KARTA PRZEKAZANIA ODPADÓW1)** |
| Numer karty |  | Status karty |  | Rok kalendarzowy |  |
| **DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY** | **DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY** | **DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY** |
| Nazwa lub Imię i Nazwisko | Nazwa lub Imię i Nazwisko | Nazwa lub Imię i Nazwisko |
|  |  |  |
| Adres | Adres |
|  |  |
| Wytwarzanie odpadów - w wyniku świadczenia usług (wrozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 32 ustawy o odpadach) i/lub działalnościw zakresie obiektów liniowych (w rozumieniu art. 3 pkt 3a ustawy -Prawo budowlane) |
|
|
|
| Miejsce wytwarzania odpadów2) |
|  |
| Dodatkowe informacje o miejscu wytwarzania odpadów |
|  |
| **MIEJSCE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI** | Adres | **MIEJSCE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI** |
| Numer miejsca prowadzenia działalności |  |  | Numer miejsca prowadzenia działalności |  |
| Nazwa miejsca prowadzenia działalności |  | Nazwa miejsca prowadzenia działalności |  |
| Adres miejsca prowadzenia działalności |  | Adres miejsca prowadzenia działalności |  |
| Numer rejestrowy**3)** |  | Numer rejestrowy**3)** |  | Numer rejestrowy**3)** |  |
| NIP |  | NIP |  | NIP |  |
| NIP EUROPEJSKI |  | NIP EUROPEJSKI |  | NIP EUROPEJSKI |  |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW** |
| Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady**4)** |  |
| Numer certyfikatu oraz numery pojemników**5)** |  |
| Kod i rodzaj odpadów**6)** |  |
|  Kod ex | Rodzaj odpadu ex |  |
|  Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne | Rodzaj odpadu |  |
| Masa odpadów [Mg]**7)** |  |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE TRANSPORTU** |
| Numer rejestracyjny środka transportu/Rodzaj środka transportu8)  |  |
| Data rozpoczęcia transportu**9)** | Godzina rozpoczęcia transportu**10)** | Faktyczna data rozpoczęcia transportu**9)** | Faktyczna godzina rozpoczęcia transportu**10)** |
|  |  |  |  |
| **INFORMACJE O PRZEJĘCIU ODPADÓW** |
| Masa przejętych odpadów [Mg]7) | Data potwierdzenia przejęcia odpadów | Godzina potwierdzenia przejęcia odpadów |
|  |  |  |
| Uwagi |  |
| **INFORMACJE O KARCIE PRZEKAZANIA ODPADÓW** |
| Zatwierdzenie karty przekazania odpadów | Potwierdzenie transportu odpadów | Potwierdzenie przejęcia odpadów |
| Imię i nazwisko osoby zatwierdzającej kartę | Imię i nazwisko osoby potwierdzającej transport | Imię i nazwisko osoby potwierdzającej przejęcie odpadów |
|  |  |  |
| Data**9)** | Godzina**10)** | Data**9)** | Godzina**10)** | Data**9)** | Godzina**10)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **INFORMACJE DODATKOWE** |
|  |

**Objaśnienia:**

1) Nie dotyczy odbierającego odpady komunalne, który prowadzi działalność na podstawie wpisu do rejestru określonego w art. 9b ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach.

2) W przypadku prowadzenia działalności w zakresie obiektów liniowych, o których mowa w art. 3 pkt 3a ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane, oraz w przypadku wykonywania usług, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 32 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach, należy wpisać nazwę województwa i gminy, na terenie których są wytwarzane odpady w związku z prowadzoną działalnością w zakresie ww. obiektów liniowych lub świadczeniem ww. usług.

3) Podać numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

4) Dotyczy stacji demontażu w przypadku przekazywania odpadów powstałych w wyniku demontażu pojazdów wycofanych z eksploatacji innemu posiadaczowi odpadów oraz zarządzającego składowiskiem odpadów niebezpiecznych przeznaczonym do czasowego składowania odpadów rtęci metalicznej przekazującego te odpady do dalszego unieszkodliwienia, należy podać symbol R lub D. Symbole R określają procesy odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach. Symbole D określają procesy unieszkodliwiania odpadów zgodnie z załącznikiem nr 2 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

5) Uzupełnić w przypadku posiadacza odpadów przekazującego odpady rtęci metalicznej do czasowego składowania na składowisku odpadów niebezpiecznych przeznaczonym do czasowego składowania odpadów rtęci metalicznej oraz w przypadku zarządzającego składowiskiem odpadów niebezpiecznych przeznaczonym do czasowego składowania odpadów rtęci metalicznej przekazującego te odpady do dalszego unieszkodliwienia, należy podać numer certyfikatu oraz numery pojemników.

6) Zgodnie z katalogiem odpadów określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

7) Podać masę odpadów z dokładnością do czwartego miejsca po przecinku w przeliczeniu na Mg.

8) Wprowadzić nr rejestracyjny i/lub rodzaj środka transportu odpadów stanowiącego pojazd albo zespół pojazdów w rozumieniu ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. – Prawo o ruchu drogowym, np. drogowy, kolejowy, morski, powietrzny, wodny śródlądowy, hydrauliczny, pneumatyczny, taśmociągowy, inny.

9) Podać w formie: rrrr-mm-dd, gdzie rrrr- oznacza rok, mm- oznacza miesiąc, dd- oznacza dzień.

10) Podać w formie: gg-mm, gdzie gg- oznacza godzinę, mm- oznacza minuty.

 WZÓR KARTY PRZEKAZANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH – TRYB PRZEKAZANIA ODPADÓW Załącznik nr 5B

|  |
| --- |
| **KARTA PRZEKAZANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH 1) TRYB PRZEKAZANIA ODPADÓW** |
| Numer karty |  | Status karty |  | Rok kalendarzowy |  |
| **DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY KOMUNALNE** | **DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY KOMUNALNE** | **DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY KOMUNALNE** |
| Nazwa lub Imię i Nazwisko | Nazwa lub Imię i Nazwisko | Nazwa lub Imię i Nazwisko |
|  |  |  |
| Adres | Adres |
|  |  |
| **MIEJSCE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI** | Adres | **MIEJSCE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI** |
| Numer miejsca prowadzenia działalności |  |  | Numer miejsca prowadzenia działalności |  |
| Nazwa miejsca prowadzenia działalności |  | Nazwa miejsca prowadzenia działalności |  |
| Adres miejsca prowadzenia działalności |  | Adres miejsca prowadzenia działalności |  |
| Numer rejestrowy**2)** |  | Numer rejestrowy**2)** |  | Numer rejestrowy**2)** |  |
| NIP |  | NIP |  | NIP |  |
| NIP EUROPEJSKI |  | NIP EUROPEJSKI |  | NIP EUROPEJSKI |  |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEKAZYWANYCH ODPADÓW KOMUNALNYCH** |
| Nazwa gminy**3)** |  | Obszar gminy**4)** |  |
| Kod i rodzaj odpadów**5)** |  |
| Masa odpadów [Mg] **6)** |  |
|  Kod ex | Rodzaj odpadu ex |  |
|  Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne | Rodzaj odpadu |  |
| Uwagi |  |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE TRANSPORTU** |
| Numer rejestracyjny środka transportu/Rodzaj środka transportu**7)** |  |
| Data rozpoczęcia transportu**8)** | Godzina rozpoczęcia transportu9) | Faktyczna data rozpoczęcia transportu8) | Faktyczna godzina rozpoczęcia transportu9) |
|  |  |  |  |
| **INFORMACJE O KARCIE PRZEKAZANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH** |
| **Zatwierdzenie karty przekazania odpadów komunalnych** | **Potwierdzenie transportu odpadów komunalnych** | **Potwierdzenie przejęcia odpadów komunalnych** |
| Imię i nazwisko osoby zatwierdzającej kartę | Imię i nazwisko osoby potwierdzającej transport | Imię i nazwisko osoby potwierdzającej przejęcie |
|  |  |  |
| Data**8)** | Godzina**9)** | Data**8)** | Godzina**9)** | Data**8)** | Godzina**9)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **INFORMACJE DODATKOWE** |
|  |

**Objaśnienia:**

Dotyczy odbierającego odpady komunalne od właścicieli nieruchomości, który uzyskał wpis do rejestru określonego w art. 9b ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach oraz posiadacza odpadów prowadzącego zbieranie lub przetwarzanie odpadów przyjmowanych od podmiotu odbierającego odpady komunalne od właścicieli nieruchomości, a także transportującego te odpady. Kartę przekazania odpadów należy wypełnić osobno dla każdej gminy, z której odpady są odbierane i każdego transportu odpadów.

Podać numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

Nazwa gminy, z której zostały odebrane odpady komunalne.

Obszar gminy, z którego zostały odebrane odpady komunalne.

Zgodnie z katalogiem odpadów określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

Podać masę odpadów z dokładnością do czwartego miejsca po przecinku w przeliczeniu na Mg.

Wprowadzić nr rejestracyjny i/lub rodzaj środka transportu odpadów stanowiącego pojazd albo zespół pojazdów w rozumieniu ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. – Prawo o ruchu drogowym, np. drogowy, kolejowy, morski, powietrzny, wodny śródlądowy, hydrauliczny, pneumatyczny, taśmociągowy, inny.

Podać w formie: rrrr-mm-dd, gdzie rrrr- oznacza rok, mm- oznacza miesiąc, dd- oznacza dzień.

Podać w formie: gg-mm, gdzie gg- oznacza godzinę, mm- oznacza minuty.

WZÓR KARTY PRZEKAZANIA ODPADÓWKOMUNALNYCH – TRYB ODBIORU ODPADÓW

|  |
| --- |
| **KARTA PRZEKAZANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH 1) TRYB ODBIORU ODPADÓW KOMUNALNYCH** |
| Numer karty |  | Status karty |  | Rok kalendarzowy |  |
| **DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY KOMUNALNE** | **DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY KOMUNALNE** | **DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY KOMUNALNE** |
| Nazwa lub Imię i Nazwisko | Nazwa lub Imię i Nazwisko | Nazwa lub Imię i Nazwisko |
|  |  |  |
| Adres |
|  |
| Adres | Adres | **MIEJSCE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI** |
|  |  | Numer miejsca prowadzenia działalności |  |
| Nazwa miejsca prowadzenia działalności |  |
| Adres miejsca prowadzenia działalności |  |
| Numer rejestrowy**2)** |  | Numer rejestrowy**2)** |  | Numer rejestrowy**2)** |  |
| NIP |  | NIP |  | NIP |  |
| NIP EUROPEJSKI |  | NIP EUROPEJSKI |  | NIP EUROPEJSKI |  |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE ODBIERANYCH ODPADÓW KOMUNALNYCH** |
| Nazwa gminy**3)** |  | Obszar gminy**4)** |  |
| Kod i rodzaj odpadów**5)** |  |
| Masa odpadów [Mg] **6)** |  |
|  Kod ex | Rodzaj odpadu ex |  |
|  Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne | Rodzaj odpadu |  |
| Uwagi |  |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE TRANSPORTU** |
| Numer rejestracyjny środka transportu/Rodzaj środka transportu**7)** |  |
| Data rozpoczęcia odbierania**8)** | Godzina rozpoczęcia odbierania**9)** | Data zakończenia odbioru**8)** | Godzina zakończenia odbioru**9)** |
|  |  |  |  |
| **INFORMACJE O KARCIE PRZEKAZANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH** |
| **Zatwierdzenie karty przekazania odpadów komunalnych** | **Potwierdzenie transportu odpadów komunalnych** | **Potwierdzenie przejęcia odpadów komunalnych** |
| Imię i nazwisko osoby zatwierdzającej kartę | Imię i nazwisko osoby potwierdzającej transport | Imię i nazwisko osoby potwierdzającej przejęcie |
|  |  |  |
| Data**8)** | Godzina**9)** | Data**8)** | Godzina**9)** | Data**8)** | Godzina**9)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **INFORMACJE DODATKOWE** |
|  |

**Objaśnienia:**

1) Dotyczy odbierającego odpady komunalne od właścicieli nieruchomości, który uzyskał wpis do rejestru określonego w art. 9b ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach oraz posiadacza odpadów prowadzącego zbieranie lub przetwarzanie odpadów przyjmowanych od podmiotu odbierającego odpady komunalne od właścicieli nieruchomości, a także transportującego te odpady. Kartę przekazania odpadów należy wypełnić osobno dla każdej gminy, z której odpady są odbierane i każdego transportu odpadów.

2) Podać numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

3) Nazwa gminy, z której zostały odebrane odpady komunalne.

4) Obszar gminy, z którego zostały odebrane odpady komunalne.

5) Zgodnie z katalogiem odpadów określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

6) Podać masę odpadów z dokładnością do czwartego miejsca po przecinku w przeliczeniu na Mg.

7) Wprowadzić nr rejestracyjny i/lub rodzaj środka transportu odpadów stanowiącego pojazd albo zespół pojazdów w rozumieniu ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. – Prawo o ruchu drogowym, np. drogowy, kolejowy, morski, powietrzny, wodny śródlądowy, hydrauliczny, pneumatyczny, taśmociągowy, inny.

8) Podać w formie: rrrr-mm-dd, gdzie rrrr- oznacza rok, mm- oznacza miesiąc, dd- oznacza dzień.

9) Podać w formie: gg-mm, gdzie gg- oznacza godzinę, mm- oznacza minuty.

Załącznik nr 5c

WZÓR KARTY EWIDENCJI ODPADÓW

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| KARTA EWIDENCJI ODPADÓW1),2) | **Nr karty** |  | **Rok kalendarzowy** |  |
| **Kod odpadu**3) |  |
| **Rodzaj odpadu**3) |  |
| Procentowa zawartość PCB w odpadzie4) |  |
| **Posiadacz odpadów**5) |  |
| **Nr rejestrowy**6) |  | **NIP**7) |  |
| **Adres posiadacza odpadów**8) |
| Województwo |  | Gmina |  | Miejscowość |  | Telefon służbowy |  | E-mail |  |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  | Kod pocztowy |  |
| **Miejsce prowadzenia działalności**9) |
| Województwo |  | Gmina |  | Miejscowość |  | Telefon służbowy |  | E-mail |  |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  | Kod pocztowy |  |
| **Działalność w zakresie:**10) | W🞏 | Zb🞏 | Od🞏 | Un🞏 | Ok🞏 |
| data (dd-mm-rrrr) | Masa wytworzonych odpadów[Mg]11),12) | Masa odebranych odpadów komunalnych [Mg]11),13) | Masa odpadów wydobytych ze składowiska [Mg]11) | **Odpady przyjęte przez** **posiadacza odpadów** | Gospodarowanie odpadami |
| **We własnym zakresie** | **Odpady przekazane**  | Imię i nazwisko osoby sporządzającej |
| w związku z eksploatacją instalacji | poza instalacją | Masa [Mg]11) | Nr kartyprzekazaniaodpadu14) | Masa[Mg]11) | R/D15) | Sposób gospodarowania16) | Masa[Mg]11) | Nr karty przekazania odpadu17) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Objaśnienia:**

Nie dotyczy komunalnych osadów ściekowych stosowanych w celach, o których mowa w art. 96 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach, prowadzącego zakład przetwarzania, o którym mowa w ustawie z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym (Dz. U. z 2018 r. poz. 1466, z późn. zm.), w zakresie odpadów powstałych w wyniku demontażu zużytego sprzętu elektrycznego i elektronicznego oraz prowadzącego stację demontażu i prowadzącego punkt zbierania pojazdów, o których mowa w ustawie z dnia 20 stycznia 2005 r. o recyklingu pojazdów wycofanych z eksploatacji (Dz. U. z 2018 r. poz. 578, z późn. zm.), w zakresie gospodarowania pojazdami wycofanymi z eksploatacji oraz sprzedawcy odpadów i pośrednika w obrocie odpadami. W przypadku odpadów komunalnych do wypełnienia karty ewidencji odpadów jest obowiązany podmiot, który uzyskał wpis do rejestru określonego w art. 9b ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach.

W przypadku wytwarzania, zbierania, przetwarzania odpadów należy sporządzać osobną kartę ewidencji odpadów dla każdego miejsca prowadzenia działalności. W przypadku usług, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 32 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach, kartę należy sporządzić dla danego rodzaju odpadu dla wszystkich świadczonych usług z terenu danego województwa. W przypadku odbierania odpadów komunalnych należy sporządzić osobno kartę dla każdej gminy, z terenu której odpady komunalne są odbierane.

Zgodnie z katalogiem odpadów określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

Dotyczy działalności w zakresie unieszkodliwiania PCB.

Podać imię i nazwisko lub nazwę posiadacza odpadów. W przypadku odbierania odpadów komunalnych posiadaczem obowiązanym do wypełnienia karty ewidencji odpadów jest podmiot, który uzyskał wpis do rejestru określonego w art. 9b ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach.

Podać numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

O ile posiada.

Podać adres zamieszkania lub siedziby posiadacza odpadów.

Podać adres miejsca prowadzenia działalności. W przypadku prowadzenia działalności w zakresie obiektów liniowych, o których mowa w art. 3 pkt 3a ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane, oraz w przypadku wykonywania usług, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 32 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach, należy wpisać nazwę województwa i gminy, na terenie których są wytwarzane odpady w związku z prowadzeniem działalności w zakresie ww. obiektów liniowych lub świadczeniem ww. usług. W przypadku podmiotu, który uzyskał wpis do rejestru określonego w art. 9b ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach, należy podać nazwę województwa i gminy.

Zaznaczyć symbolem X właściwy kwadrat: W – wytwarzanie odpadów, Zb – zbieranie odpadów, Od – odzysk, Un – unieszkodliwianie, Ok – odbieranie odpadów komunalnych.

Podać masę odpadów z dokładnością do czwartego miejsca po przecinku dla odpadów niebezpiecznych oraz innych niż niebezpieczne.

Nie dotyczy odpadów komunalnych.

Wypełnia podmiot, który uzyskał wpis do rejestru określonego w art. 9b ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach.

Podaćnumer karty przekazania odpadów, na podstawie której odpad został przyjęty. W przypadku przywozu odpadów na terytorium kraju należy wpisać – „Przywóz do RP”. W przypadku przyjmowania odpadów z innego miejsca prowadzenia działalności danego posiadacza odpadów, należy wskazać to miejsce, podając – nazwę województwa, nazwę miejscowości, ulicę, nr domu i lokalu. W przypadku przyjmowania odpadów od posiadacza zwolnionego z obowiązku prowadzenia ewidencji odpadów, należy wpisać – „Z”.

Symbole R określają procesy odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach. Symbole D określają procesy unieszkodliwiania odpadów zgodnie z załącznikiem nr 2 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

Wpisać „Rec” – w przypadku gdy odpady są poddawane recyklingowi w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach. Wpisać „Wtn” – w przypadku wypełniania terenów niekorzystnie przekształconych, rozumianego jako proces odzysku rodzajów odpadów, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ust. 5 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach. Wpisać „Ppu” – w przypadku przygotowania do ponownego użycia w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 22 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach. W pozostałych przypadkach rubryka pozostaje pusta.

Podać numer karty przekazania odpadów, na podstawie której odpad został przekazany innemu posiadaczowi odpadów. W przypadku wywozu odpadów poza terytorium kraju należy wpisać – „Wywóz poza RP”. W przypadku przekazania odpadów osobom fizycznym lub jednostkom organizacyjnym niebędącym przedsiębiorcami do wykorzystania na własne potrzeby zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 27 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach, należy wpisać – „Przekazane os. fiz.”. W przypadku przekazywania odpadów innemu posiadaczowi odpadów zwolnionemu z obowiązku prowadzenia ewidencji odpadów, należy wpisać – „Z”. W przypadku przekazywania do innego miejsca prowadzenia działalności danego posiadacza odpadów, należy wskazać to miejsce, podając – nazwę województwa, nazwę miejscowości, ulicę, nr domu i lokalu.

Załącznik nr 5d

WZÓR KARTY EWIDENCJI KOMUNALNYCH OSADÓW ŚCIEKOWYCH

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KARTA EWIDENCJI KOMUNALNYCH OSADÓW ŚCIEKOWYCH**1) | **Nr karty** |  | **Rok kalendarzowy** |  |
| **Wytwórca komunalnych osadów ściekowych**2) |  |
| **Nr rejestrowy**3) |  | **NIP**4) |  |
| **Adres wytwórcy komunalnych osadów ściekowych**5) |
| Województwo |  | Gmina |  | Miejscowość |  | Telefon służbowy |  | E-mail |  |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  | Kod pocztowy |  |
| **Oczyszczalnia ścieków**6) |
| **Nazwa oczyszczalni ścieków** |  |
| Województwo |  | Gmina |  | Miejscowość |  | Telefon służbowy |  | E-mail  |  |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  | Kod pocztowy |  |
| Rodzaj obróbki komunalnych osadów ściekowych przeprowadzonej przez ich wytwórcę7) | 🞏 fermentacja | 🞏 suszenie | 🞏 odwodnienie |
| 🞏 kompostowanie | 🞏 higienizacja | 🞏 inny (podać jaki) ….. |
| **Skład i właściwości komunalnych osadów ściekowych**8) |
| Data badania9):  | Odczyn pH |  | Zawartość metali ciężkich [mg/kg s.m.] |
| Zawartość suchej masy (s.m.) [%] |  | Kadm |  |
| Zawartość substancji organicznych [% s.m.] |  | Miedź |  |
| Zawartość azotu ogólnego [% s.m.]  w tym: azotu amonowego [% s.m.] |  | Nikiel |  |
|  |
| Zawartość fosforu ogólnego [% s.m.] |  | Ołów |  |
| Zawartość wapnia [% s.m.] |  | Cynk |  |
| Zawartość magnezu [% s.m.] |  | Rtęć |  |
| Łączna liczba żywych jaj pasożytów [liczba/kg s.m. osadu]10)  |  | Chrom |  |
| Bakterie z rodzaju Salmonella w 100 g osadów przeznaczonych do badań11)  | 🞏 wyizolowano | 🞏 nie wyizolowano |
| Postać komunalnych osadów ściekowych11) | Płynna 🞏 | Mazista 🞏 | Ziemista 🞏 |
| **Stosowanie komunalnych osadów ściekowych** |
| data (dd-mm-rrrr) | Masa wytworzonych komunalnych osadów ściekowych12) | Masa zastosowanych komunalnych osadów ściekowych13) | Cel zastosowania komunalnych osadów ściekowych14) | Imię i nazwisko lub nazwa władającego powierzchnią ziemi | Adres władającego powierzchnią ziemi15),16) | Nr kartyprzekazania odpadu17) | Data zastosowania komunalnych osadów ściekowych | Miejscestosowania komunalnych osadów ściekowych18) | Powierzchnia zastosowaniakomunalnych osadów ściekowych [ha] | Grupagleby19) |
| [Mg] | [Mg s.m.] | [Mg] | [Mg s.m.] |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Objaśnienia:**

Dotyczy komunalnych osadów ściekowych stosowanych w celach, o których mowa w art. 96 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach. W pozostałych przypadkach należy wypełnić kartę ewidencji odpadów. Kartę należy wypełniać osobno dla każdej oczyszczalni ścieków.

Podać imię i nazwisko lub nazwę wytwórcy komunalnych osadów ściekowych.

Należy podać numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

O ile posiada.

Podać adres siedziby wytwórcy komunalnych osadów ściekowych.

Podać nazwę i adres oczyszczalni ścieków.

Zaznaczyć symbolem X właściwy kwadrat.

Dotyczy każdej zbadanej objętości komunalnego osadu ściekowego, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 96 ust. 13 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

W przypadku wielokrotnego badania wiersze w tabeli należy powielić w celu wpisania osobno wyników każdej zbadanej objętości.

Podać łączną liczbę żywych jaj pasożytów jelitowych Ascaris sp., Trichuris sp., Toxocara sp. – w 1 kg suchej masy (s.m.) osadów przeznaczonych do badań.

Zaznaczyć symbolem X właściwą odpowiedź.

Podać masę wytworzonych komunalnych osadów ściekowych z dokładnością do czwartego miejsca po przecinku.

Podać masę ustabilizowanych komunalnych osadów ściekowych z dokładnością do czwartego miejsca po przecinku.

1. Podać cel zastosowania komunalnych osadów ściekowych zgodnie z art. 96 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach. Wpisać 1 – jeżeli komunalne osady ściekowe są stosowane w rolnictwie, rozumianym jako uprawa wszystkich płodów rolnych wprowadzanych do obrotu handlowego, włączając w to uprawy przeznaczane do produkcji pasz. Wpisać 2 – jeżeli komunalne osady ściekowe są stosowane do uprawy roślin przeznaczonych do produkcji kompostu. Wpisać 3 – jeżeli komunalne osady ściekowe są stosowane do uprawy roślin nieprzeznaczonych do spożycia i produkcji pasz. Wpisać 4 – jeżeli komunalne osady ściekowe są stosowane do rekultywacji terenów, w tym gruntów na cele rolne. Wpisać 5 – jeżeli komunalne osady ściekowe są stosowane przy dostosowaniu gruntów do określonych potrzeb wynikających z planów gospodarki odpadami, planów zagospodarowania przestrzennego lub decyzji o warunkach zabudowy i zagospodarowania terenu.

Podać adres zamieszkania lub siedziby podmiotu władającego powierzchnią ziemi, na której są stosowane komunalne osady ściekowe.

Władający powierzchnią ziemi w rozumieniu art. 3 pkt 44 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawo ochrony środowiska (Dz. U. z 2018 r. poz. 799, z późn. zm.).

Podać numer karty przekazania komunalnych osadów ściekowych, na podstawie której osady zostały przekazane władającemu powierzchnią ziemi.

Podać miejsce zastosowania komunalnych osadów ściekowych: nazwę województwa, powiatu, gminy, numer działki oraz nazwę i numer obrębu geodezyjnego.

Wpisać: lekka, średnia, ciężka.

Załącznik nr 5e

WZÓR KARTY EWIDENCJI SPRZĘTU ELEKTRYCZNEGO I ELEKTRONICZNEGO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KARTA EWIDENCJI ZUŻYTEGO SPRZĘTU ELEKTRYCZNEGO I ELEKTRONICZNEGO**1) | **Nr karty** |  | **Rok kalendarzowy** |  |
| Kod odpadu2)  |  | Rodzaj odpadu2) |  |
| Numer i nazwa grupy sprzętu3) |  | Nazwa rodzaju sprzętu4) |  |
| **Prowadzący zakład przetwarzania**5) |  |
| **Nr rejestrowy**6) |  | **NIP**7) |  |
| **Adres prowadzącego zakład przetwarzania**8) |
| Województwo |  | Gmina |  | Miejscowość |  | Telefon służbowy |  | E-mail |  |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  | Kod pocztowy  |  |
| **Miejsce prowadzenia działalności**9) |
| Województwo |  | Gmina |  | Miejscowość |  | Telefon służbowy |  | E-mail |  |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  | Kod pocztowy |  |
| **Działalność w zakresie:**10)  | W🞏 | Zb🞏 | Od🞏  | Un 🞏 |
| **Zbieranie** |
| data (dd-mm-rrrr) | **Przyjęte** | **Przekazane****do innego zakładu przetwarzania** | **Przetwarzane we własnym zakresie** |
| **od innego zbierającego zużyty sprzęt** | **od użytkownika sprzętu** |
| Nr karty przekazania odpadu11) | Masa [Mg]12) | Nr karty przekazania odpadu11),13) | Masa [Mg]12) | Nr karty przekazania odpadu14) | Masa [Mg]12) | Masa [Mg]12) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| data (dd-mm-rrrr) | **Wytwarzanie odpadów w wyniku przetworzenia zużytego sprzętu** | Gospodarowanie odpadami powstałymi w wyniku przetworzenia zużytego sprzętu |
| Kod odpadu2) | Rodzaj odpadu2) | Masawytworzonychodpadów[Mg]12) | We własnym zakresie15) | Odpady przekazane innemu posiadaczowi odpadów | Imię i nazwisko osoby sporządzającej |
| Masa[Mg]12) | R/D16) | Recykling17) | Masa zużytego sprzętu przeznaczonego do ponownego użycia[Mg]12) | Masa części składowych pochodzących ze zużytego sprzętu przeznaczonych do ponownego użycia [Mg]12),18) | Data przekazania odpadów wytworzonych ze zużytego sprzętu19) | Masa [Mg]12) | Nr karty przekazania odpadu20) |
|  |  |  |  |  |  | 🞏 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 🞏 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 🞏 |  |  |  |  |  |  |

**Objaśnienia**:

Dotyczy prowadzącego zakład przetwarzania, o którym mowa w ustawie z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym, w zakresie odpadów powstałych w wyniku demontażu zużytego sprzętu elektrycznego i elektronicznego. W pozostałym zakresie wypełnia się kartę ewidencji odpadów. Kartę należy wypełniać osobno dla każdego miejsca prowadzenia działalności.

Zgodnie z katalogiem odpadów określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

Podać numer i nazwę grupy sprzętu określone w załączniku nr 1 do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym.

Podać nazwę rodzaju sprzętu w oparciu o przykładowe rodzaje sprzętu należącego do grup sprzętu wskazane w załączniku nr 1 do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym. W przypadku braku przykładowego rodzaju sprzętu określonego w ww. załączniku nr 1 należy wpisać „inny”.

Podać imię i nazwisko lub nazwę prowadzącego zakład przetwarzania, o którym mowa w ustawie z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym.

Należy podać numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

O ile posiada.

Podać adres siedziby prowadzącego zakład przetwarzania, o którym mowa w ustawie z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym.

Podać nazwę gminy oraz adres miejsca prowadzenia działalności.

Zaznaczyć symbolem X właściwą odpowiedź: W – wytwarzanie odpadów, Zb – zbieranie odpadów, Od – odzysk, Un – unieszkodliwianie.

Podaćnumer karty przekazania odpadów, na podstawie której odpad został przyjęty. W przypadku przywozu odpadów na terytorium kraju, należy wpisać – „Przywóz do RP”. W przypadku przyjmowania odpadów z innego miejsca prowadzenia działalności danego posiadacza odpadów, należy wskazać to miejsce, podając nazwę województwa, nazwę miejscowości, ulicę, nr domu i lokalu. W przypadku przyjmowania odpadów od posiadacza zwolnionego z obowiązku prowadzenia ewidencji odpadów, należy wpisać – „Z”.

Podać masę odpadów z dokładnością do czwartego miejsca po przecinku dla odpadów niebezpiecznych oraz innych niż niebezpieczne.

Nie dotyczy posiadaczy odpadów zwolnionych z obowiązku prowadzenia ewidencji odpadów.

Podać numer karty przekazania odpadu, na podstawie której odpad został przekazany do innego zakładu przetwarzania.

Podać masę odpadów zagospodarowanych we własnym zakresie łącznie z masą zużytego sprzętu przeznaczonego do ponownego użycia i masą części składowych pochodzących ze zużytego sprzętu przeznaczonych do ponownego użycia.

Symbole R określają procesy odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach. Symbole D określają procesy unieszkodliwiania odpadów zgodnie z załącznikiem nr 2 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

Zaznaczyć symbolem X, w przypadku gdy prowadzony proces jest recyklingiem w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

Podać masę części składowych pochodzących ze zużytego sprzętu przeznaczonych do ponownego użycia, powstałych na skutek przetworzenia w zakładzie przetwarzania, o którym mowa w ustawie z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym.

Podać datę przekazania odpadów powstałych w wyniku przetworzenia zużytego sprzętu innemu posiadaczowi odpadów. Przekazanie nastąpiło zgodnie z art. 53 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym. Należy podać datę w formie: dd-mm-rrrr, gdzie dd oznacza dzień, mm oznacza miesiąc, rrrr oznacza rok.

Podać numer karty przekazania odpadów, na podstawie której odpad został przekazany innemu posiadaczowi odpadów. W przypadku wywozu odpadów poza terytorium kraju, należy wpisać – „Wywóz poza RP”. W przypadku przekazania odpadów osobom fizycznym lub jednostkom organizacyjnym niebędącym przedsiębiorcami do wykorzystania na własne potrzeby zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 27 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach, należy wpisać – „Przekazane os. fiz.”. W przypadku przekazywania odpadów innemu posiadaczowi odpadów zwolnionemu z obowiązku prowadzenia ewidencji odpadów, należy wpisać – „Z”. W przypadku przekazywania do innego miejsca prowadzenia działalności danego posiadacza odpadów, należy wskazać to miejsce, podając – nazwę województwa, nazwę miejscowości, ulicę, nr domu i lokalu.

Załącznik nr 5f

WZÓR KARTY EWIDENCJI POJAZDÓW WYCOFANYCH Z EKSPLOATACJI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KARTA EWIDENCJI POJAZDÓW WYCOFANYCH Z EKSPLOATACJI**1) | **Nr karty** |  | **Rok kalendarzowy** |  |
| Kod odpadu2) |  | Rodzaj odpadu2) |  |
| Rodzaj działalności3) |  | 🞏 Prowadzący stację demontażu | 🞏 Prowadzący punkt zbierania pojazdów |
| **Prowadzący stację demontażu lub punkt zbierania pojazdów**4) |  |
| **Nr rejestrowy**5) |  | **NIP**6) |  |
| **Adres prowadzącego stację demontażu lub punktu zbierania pojazdów**7) |
| Województwo |  | Gmina |  | Miejscowość |  | Telefon służbowy |  | E-mail |  |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu  |  | Kod pocztowy |  |
| **Miejsce prowadzenia działalności**8) |
| Województwo |  | Gmina |  | Miejscowość |  | Telefon służbowy |  | E-mail |  |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  | Kod pocztowy |  |
| **Pojazdy wycofane z eksploatacji przyjęte przez stację demontażu lub punkt zbierania pojazdów** |
| data (dd-mm-rrrr) | **Pojazdy przyjęte do punktu zbierania pojazdów** | **Przyjęte do stacji demontażu pojazdów od** |
| **punktu zbierania pojazdów** | **bezpośrednio** |
| Masa [Mg]9) | Liczba[szt.] | Nr karty przekazania odpadu10) | Nr karty przekazania odpadu11) | Masa [Mg]9) | Liczba[szt.] | Masa [Mg]9) | Liczba[szt.] |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Przetwarzanie**12) |
| data (dd-mm-rrrr) | Kod odpadu2) | Rodzaj odpadu2) | Masa odpadów powstałych z demontażu pojazdów wycofanych z eksploatacji [Mg]9) | Masa przeznaczonych do ponownego użycia przedmiotów wyposażenia i części [Mg]9) | Masa odpadów9) poddanych na stacji demontażu [Mg]: | Masa odpadów9) przekazanych w kraju do [Mg]: | Masa odpadów9) przekazanych do unieszkodliwienia w kraju | Nr karty przekazania odpadu13) | Masa odpadów9) przekazanych do innego kraju | Imię i nazwisko osoby sporządzającej |
| recyklingowi | odzyskowi energii | innym niż recykling procesom odzysku, z wyłączeniem odzysku energii | recyklingu | odzysku energii | innych niż recykling procesów odzysku,z wyłączeniem odzysku energii | rozdrobnienia w strzępiarce | Nr karty przekazania odpadu13) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Objaśnienia**:

1. Dotyczy prowadzącego stację demontażu oraz prowadzącego punkt zbierania pojazdów, o których mowa w ustawie
z dnia 20 stycznia 2005 r. o recyklingu pojazdów wycofanych z eksploatacji, w zakresie gospodarowania pojazdami,
o których mowa w art. 3 pkt 4 ustawy z dnia 20 stycznia 2005 r. o recyklingu pojazdów wycofanych z eksploatacji. W pozostałym zakresie wypełnia się kartę ewidencji odpadów. Kartę należy wypełnić osobno dla każdego miejsca prowadzenia działalności.

Zgodnie z katalogiem odpadów określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

1. Zaznaczyć symbolem X właściwy rodzaj prowadzonej działalności.
2. Podać imię i nazwisko lub nazwę prowadzącego stację demontażu lub prowadzącego punkt zbierania pojazdów,
o których mowa w ustawie z dnia 20 stycznia 2005 r. o recyklingu pojazdów wycofanych z eksploatacji.

Podać numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

1. O ile posiada.
2. Podać adres siedziby prowadzącego stację demontażu lub punkt zbierania pojazdów, o których mowa w ustawie z dnia 20 stycznia 2005 r. o recyklingu pojazdów wycofanych z eksploatacji. Wypełnia prowadzący stację demontażu pojazdów wycofanych z eksploatacji lub przedsiębiorca prowadzący punkt zbierania pojazdów.
3. Podać adres miejsca prowadzenia działalności.
4. Podać masę odpadów z dokładnością do czwartego miejsca po przecinku dla odpadów innych niż niebezpieczne oraz dla odpadów niebezpiecznych.
5. Podaćnumer karty przekazania, na podstawie której odpad został przekazany z punktu zbierania pojazdów do stacji demontażu.
6. Podać numer karty przekazania odpadów, na podstawie której odpad został przyjęty do stacji demontażu. W przypadku przyjmowania odpadów od wytwórcy zwolnionego z obowiązku prowadzenia ewidencji na podstawie art. 66 ust. 4 pkt 1 lit. b ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach, należy wpisać – „Z”. W przypadku przywozu odpadów na terytorium kraju, należy wpisać – „Przywóz do RP”. W przypadku przyjmowania odpadów z innego miejsca prowadzenia działalności danego posiadacza odpadów, należy wskazać to miejsce, podając – nazwę województwa, nazwę miejscowości, ulicę, nr domu i lokalu.
7. Wypełnia prowadzący stację demontażu.
8. Podać numer karty przekazania odpadów, na podstawie której odpad został przekazany innemu posiadaczowi odpadów w kraju. W przypadku przekazywania do innego miejsca prowadzenia działalności danego posiadacza odpadów, należy wskazać to miejsce, podając – nazwę województwa, nazwę miejscowości, ulicę, nr domu i lokalu.

Załącznik nr 5g

WZÓR KARTY EWIDENCJI ODPADÓW NIEBEZPIECZNYCH

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| KARTA EWIDENCJI ODPADÓW NIEBEZPIECZNYCH1) | **Nr karty** |  | **Rok kalendarzowy** |  |
| Kod odpadu2) |  |
| Rodzaj odpadu2) |  |
| Sprzedawca odpadów lub pośrednik w obrocie odpadami3) |  |
| Nr rejestrowy4) |  | NIP5) |  |
| Adres sprzedawcy odpadów lub pośrednika w obrocie odpadami6) |
| Województwo |  | Gmina |  | Miejscowość |  | Telefon służbowy |  | Faks służbowy |  |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  | Kod pocztowy |  |
| Podmiot prowadzi działalność jako7) |  🞏 sprzedawca odpadów 🞏pośrednik w obrocie odpadami |
| data (dd-mm-rrrr) | Masa odpadów[Mg]8) | Posiadacz odpadów, który przekazuje odpad | Posiadacz odpadów, który przejmuje odpad | Imię i nazwisko osoby sporządzającej |
| Imię i nazwisko lub nazwa | Adres zamieszkania lub siedziby | Nr rejestrowy4) | Imię i nazwisko lub nazwa | Adres zamieszkania lub siedziby | Nr rejestrowy4) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Objaśnienia:**

1. Kartę sporządzają sprzedawca odpadów i pośrednik w obrocie odpadami, o których mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach, niebędący posiadaczami odpadów.
2. Zgodnie z katalogiem odpadów określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.
3. Podać imię i nazwisko lub nazwę sprzedawcy odpadów lub pośrednika w obrocie odpadami.
4. Należy podać numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.
5. O ile posiada.
6. Podać adres zamieszkania lub siedziby sprzedawcy odpadów lub pośrednika w obrocie odpadami.
7. Zaznaczyć symbolem X właściwy kwadrat.
8. Podać masę odpadów niebezpiecznych co najmniej do czwartego miejsca po przecinku.