**Čestné vyhlásenie**

o kompostovaní biologicky rozložiteľného odpadu a kuchynského odpadu z domácností za účelom preukázania splnenia podmienky podľa § 81, ods. 21, písm. b) zákona č. 79/2015 Z. z. o odpadoch a vyhlášky č. 460/2019 Z. z.

Týmto čestne vyhlasujem(e), že na adrese Dolný Kalník č.: .......... kompostujem(e) biologicky rozložiteľný odpad zo záhrady a kuchynský potravinový odpad z domácnosti vo vlastnom kompostovisku. Zároveň súhlasím(e) so vstupom zástupcov obce na pozemok za účelom kontroly pravdivosti údajov uvedených v tomto vyhlásení a prehlasujem(e), že mám(e) vedomosť o sankčných postihoch za nedodržanie zákonom predpísaného nakladania s odpadmi (79/2015 Z. z. v platnom znení, VZN č. 1/2022).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Meno a priezvisko |  | 5 | Meno a priezvisko |  |
| Dátum narodenia |  | Dátum narodenia |  |
| Podpis |  | Podpis |  |
| 2 | Meno a priezvisko |  | 6 | Meno a priezvisko |  |
| Dátum narodenia |  | Dátum narodenia |  |
| Podpis |  | Podpis |  |
| 3 | Meno a priezvisko |  | 7 | Meno a priezvisko |  |
| Dátum narodenia |  | Dátum narodenia |  |
| Podpis |  | Podpis |  |
| 4 | Meno a priezvisko |  | 8 | Meno a priezvisko |  |
| Dátum narodenia |  | Dátum narodenia |  |
| Podpis |  | Podpis |  |

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Záznam o kontrole pravdivosti údajov** Dátum vykonania kontroly: .........................................

 domácnosť bioodpad kompostuje Zodpovedná osoba: ......................................................

 domácnosť bioodpad nekompostuje Funkcia: ................................... Podpis: ......................

V Dolnom Kalníku dňa ....................... Podpis majiteľa nehnuteľnosti: ....................................

**POUČENIE**

Vyhlásenie za neplnoleté dieťa podpisuje zákonný zástupca.

Záznam o kontrole pravdivosti údajov vypĺňa poverený zamestnanec obce alebo poslanec obecného zastupiteľstva.