***Załącznik nr 8 do SWZ***

**Wzór raportu miesięcznego**

**………………………………….**(miejscowość)**, dnia …………….r.**

**1. Łączna masa poszczególnych odpadów komunalnych (w zależności od frakcji) odebrana od mieszkańców gminy wraz z liczbą nieruchomości z których zostały odebrane odpady komunalne.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kod odebranych odpadów komunalnych** | **Rodzaj odebranych odpadów** | **Masa odebranych odpadów [Mg]** | **Sposób zagospodarowania odpadów komunalnych** | **Instalacja do której zostały przekazane odpady komunalne** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Razem masa odpadów** | |  |  | |
| **Liczba nieruchomości, z których zostały odebrane odpady komunalne** | | | |  |

**2. Wykaz punktów w których stwierdzono niedopełnienie obowiązku selektywnej zbiórki odpadów komunalnych.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adres Właściciela, Lokalizacja odebranych odpadów** | **Ilość odebranych worków**  **/szt./** | **Data i godz. realizacji usługi** | **Dokumentacja (protokół wraz ze zajęciami ) zał.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**..……………………………………………..**

Podpis pracownika sporządzającego

i zatwierdzającego raport