WNIOSEK O PRZEKAZANIE KOMUNALNYCH OSADÓW ŚCIEKOWYCH

Tabela Nr. 1

MIEJSCE WYKORZYSTANIA														
L.p.	**Nr. działki**	**Gmina**	**Obręb geodezyjny**	**Pow. działki [ha]**	**Termin stosowania osadu ściekowego / Przewidywana uprawa** **[Wiosna lub Lato / uprawa…]**	**Poziom wód gruntowych pod powierzchnia działki. Minimalny poziom wynosi 1,5 m p.p.t.?** **[Powyżej / Poniżej]**	**Odległość działki od budynków mieszkalnych. Minimalna odległość wynosi 100 m?** **[Zachowana / Nie zachowana]**	**Odległość działki od ujęcia wody Minimalna odległość wynosi 100 m** **[Zachowana / Nie zachowana]**	**Czy spadek gruntu przekracza 10% ?** **[Przekracza / Nie przekracza]**	**Czy działka znajduje się w pakiecie rolno - środowiskowym zakazującym stosowania komunalnych osadów ściekowych?** **[Tak / Nie]**	**Czy działka jest położona na obszarach parków narodowych, rezerwatów przyrody lub innych terenach objętych pozostałymi formami ochrony przyrody?** **[Tak / Nie]**	**Czy działka jest położona na obszarach ochrony zbiorników wód śródlądowych?** **[Tak / Nie]**	**Czy działka jest położona na terenach ochrony pośredniej stref ochronnych ujęć wody?** **[Tak / Nie]**	**Pozwolenie na dojazd?** **[Wymagane /Nie wymagane]**

……

(data, czytelny podpis wnioskodawcy)