Vážení spoluobčané,

dle Zákona o nakládání s odpady **patří popel mezi separované odpady** a je možno jej od 1. 1. 2025 svážet odděleně. Za separovaný odpad občané neplatí. Svoz hradí obec za cenu podstatně nižší, než je cena svozu směsného komunálního odpadu (SKO). Může to tedy přinést **úsporu, jak pro občany, kterým může stačit menší popelnice na SKO, tak pro obec díky celkovému snížení objemu SKO**.

Podmínkou je **samostatná popelnice na popel**, do které se nesmí dávat cokoli jiného. Nedodržení by vedlo k sankcím, které naopak svoz odpadu mohou prodražit. Popelnice budou poskytnuty zdarma. Prosíme o vyplnění níže uvedeného dotazníku. Svoz bude 1x za 14 dní se svozovým (zimním) obdobím od počátku října do konce dubna v popelnicích o velikosti 120 l nebo 240 l.

**Prosíme o předání vyplněného dotazníku na úřad Městysu Křivoklát nejpozději do 13. 12. 2024, osobně, anketou přes Munipolis, nebo na e-mail** **starosta@mestys-krivoklat.cz****., případně zasláním fota vyplněného anketního lístku na WhatsApp na číslo 603 558 052.**

**Dotazník – šetření zájmu o využití samostatné popelnice na popel**

(volbu zaškrtněte křížkem)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NE, popelnici na popel nepotřebuji**

**NE, samostatnou popelnici na popel již mám**

**ANO, mám zájem o popelnici na popel**

 Pokud ano, tak velikost popelnice 120 l 240 l

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V případě samostatné popelnice na popel bych chtěl změnit objem popelnice na SKO:

**NE**  **ANO**

Pokud ano, tak velikost popelnice 60 l 80 l 120 l

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno a příjmení: …………………………………………………………...................................................

Adresa: ………………………………………………………………………………………………….

Telefon: …………………………………

Datum a podpis: ………………………………… …………………………………………