



Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej  
ul. Rynek 10, 67-407 Szlichtyngowa  
tel.: 65 5492 345  
e-mail: [zgkim.szlichtyngowa@wp.pl](mailto:zgkim.szlichtyngowa@wp.pl)  
[www.zgkim.szlichtyngowa.pl](http://www.zgkim.szlichtyngowa.pl)  
NIP: 6971011601; REGON: 410006034

**ZAKŁAD GOSPODARKI  
KOMUNALNEJ I MIESZKANIOWEJ**  
67-407 Szlichtyngowa, Rynek nr 10  
tel. 65-549-23-45  
NIP 697-10-11-601, REG.410006034

## **Zarządzenie nr 1/2016**

### **Dyrektora Zakładu Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Szlichtyngowej**

**z dnia 01.03.2016 r.**

W sprawie udostępnienia usługi faktur elektronicznych (E-Faktur) w Zakładzie Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Szlichtyngowej, zwanej dalej Zakładem.

Na podstawie rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie przesyłania faktur w formie elektronicznej, zasad ich przechowywania oraz trybu udostępniania organowi podatkowemu lub organowi kontroli skarbowej (Dz. U. Poz. 1528. Z późn. zm.), w związku z par. 5 ust. 5 Uchwały Nr V/30/2011 z dnia 14 kwietnia 2011 r. w sprawie zmiany statutu samorządowego zakładu budżetowego – Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Szlichtyngowej, zarządza się co następuje.

#### **§ 1**

Ustala się:

1. Instrukcję korzystania z usługi korzystania z faktur elektronicznych (e Faktur). Załącznik nr 1.
2. Formularz akceptacji przesyłania faktur drogą elektroniczną. Załącznik nr 2.
3. Formularz rezygnacji z przesyłania faktur drogą elektroniczną. Załącznik nr 3.
4. Formularz zmiany danych. Załącznik nr 4.

#### **§ 2**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**DYREKTOR**  
*Marta Pabierowska*  
**Marta Pabierowska**

.....  
Data i czytelny podpis



Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej  
ul. Rynek 10, 67-407 Szlichtyngowa  
tel.: 65 5492 345  
e-mail: [zgkim.szlichtyngowa@wp.pl](mailto:zgkim.szlichtyngowa@wp.pl)  
[www.zgkim.szlichtyngowa.pl](http://www.zgkim.szlichtyngowa.pl)  
NIP: 6971011601; REGON: 410006034

Załącznik nr 1

## **Instrukcja korzystania z usługi korzystania z faktur elektronicznych (e Faktur).**

Podstawowe informacje o e-Fakturze:

1. Faktura elektroniczna zastępuje tradycyjną fakturę papierową.
2. Informacja o udostępnieniu usługi e-Faktury przesyłana jest przez Odbiorcę w formularzu w formie papierowej. Formularz powinien zawierać dane pozwalające zidentyfikować Odbiorcę oraz zostać poświadczony jego podpisem (załącznik nr 2).
3. Odbiorca jest uprawniony do wycofania akceptacji zgodnie z §3 ust. 4 rozporządzenia. W przypadku wycofania akceptacji według wzoru oświadczenia udostępnionego przez Zakład, Odbiorca powinien powiadomić o wycofaniu zgody Zakład. Wycofanie akceptacji wymaga podania w formie pisemnej danych identyfikacyjnych Odbiorcy zgodnie ze wzorem rezygnacji z usługi (Załącznik nr 3).
4. Do korzystania z w/w usługi konieczne jest posiadanie dostępu do Internetu.
5. Formatem faktury w formie elektronicznej jest PDF (Portable Document Format).
6. Do podglądu oraz weryfikacji przesłanej faktury służy bezpłatne oprogramowanie "Adobe Acrobat Reader", które Odbiorca pobierze i zainstaluje we własnym zakresie. Oprogramowanie dostępne do pobrania na stronie <http://get.adobe.com/reader/>
7. Faktury mogą być wystawiane i przesyłane w formie elektronicznej od dnia następującego po dniu, w którym Zakład otrzymał prawidłowo wypełniony formularz akceptacji, pod warunkiem, że podany przez Odbiorcę adres e-mail jest poprawny, a tym samym faktura będzie mogła zostać skutecznie doręczona.
8. Akceptacja nie wyłącza prawa Zakładu do wystawiania i przesyłania faktur w formie papierowej.
9. Faktura w formie elektronicznej będzie dostarczana do Odbiorcy z adresu [zgkim@szlichtyngow.pl](mailto:zgkim@szlichtyngow.pl) za pośrednictwem poczty elektronicznej (pod warunkiem, że Zakład dysponuje poprawnym adresem poczty elektronicznej Odbiorcy).
10. Zmiana adresu e-mail oraz pozostałych danych odbiorcy wymaga formy pisemnej poświadczonej jego podpisem (Załącznik nr 4).
11. W przypadku braku powiadomienia przez Odbiorcę Zakład, o zmianie adresu e-mail, wszelka korespondencja kierowana na dotychczasowy adres e-mail jest uważana za prawidłowo doręczoną i wywołuje wszelkie skutki prawne. Odbiorcy przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich poprawiania.

DYREKTOR  
*Marta Pabierowska*  
Marta Pabierowska





Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej  
ul. Rynek 10, 67-407 Szlichtyngowa  
tel.: 65 5492 345  
e-mail: [zgkim.szlichtyngowa@wp.pl](mailto:zgkim.szlichtyngowa@wp.pl)  
[www.zgkim.szlichtyngowa.pl](http://www.zgkim.szlichtyngowa.pl)  
NIP: 6971011601; REGON: 410006034

Załącznik nr 2

**Formularz akceptacji przesyłania faktur drogą elektroniczną**

1. Dane Odbiorcy:

Imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorstwa .....

.....

PESEL /NIP.....

Kod płatnika .....

e-mail .....

Adres zamieszkania .....

.....

Adres do korespondencji .....

.....

Adres dostawy usług .....

.....

2. Niniejszym wyrażam zgodę na przesyłanie moich faktur z Zakładu Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Szlichtyngowej w formie elektronicznej na podany powyżej adres e-mail i jednocześnie rezygnuję z formy papierowej.

3. Przesyłając powyższe dane, wyrażacie Państwo zgodę na przetwarzanie danych osobowych przesłanych w formularzu, w tym przesyłania ich drogą elektroniczną. Informujemy, że administratorem danych osobowych podanych na formularzu jest Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Szlichtyngowej. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 Nr 101, poz. 926 ze zm.). Podanie danych jest dobrowolne. Każda osoba ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz możliwość ich poprawiania.

4. Zmiana adresu e-mail na dostarczanie e-faktur wymaga formy pisemnej.

5. Wycofanie zgody na dostarczanie e-faktur wymaga formy pisemnej.

.....  
Data i czytelny podpis

DYREKTOR  
*Marta Pabierowska*  
Marta Pabierowska



Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej  
ul. Rynek 10, 67-407 Szlichtyngowa  
tel.: 65 5492 345  
e-mail: [zgkim.szlichtyngowa@wp.pl](mailto:zgkim.szlichtyngowa@wp.pl)  
[www.zgkim.szlichtyngowa.pl](http://www.zgkim.szlichtyngowa.pl)  
NIP: 6971011601; REGON: 410006034

Załącznik nr 3

**Rezygnacja z usługi przesyłania faktur drogą elektroniczną**

1. Dane Odbiorcy:

Imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorstwa .....

.....

PESEL /NIP.....

Kod płatnika .....

e-mail .....

Adres zamieszkania .....

.....

Adres do korespondencji .....

.....

Adres dostawy usług .....

.....

2. Niniejszym rezygnuję z usługi przesyłania moich faktur z Zakładu Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Szlichtyngowej w formie elektronicznej na podany powyżej adres e-mail i jednocześnie proszę o dostarczanie faktur w formie papierowej.

3. Przesyłając powyższe dane, wyrażacie Państwo zgodę na przetwarzanie danych osobowych przesłanych w formularzu, w tym przesyłania ich drogą elektroniczną. Informujemy, że administratorem danych osobowych podanych na formularzu jest Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Szlichtyngowej. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 Nr 101, poz. 926 ze zm.). Podanie danych jest dobrowolne. Każda osoba ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz możliwość ich poprawiania.

.....  
Data i czytelny podpis

DYREKTOR  
*Marta Pabierowska*  
Marta Pabierowska



Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej  
ul. Rynek 10, 67-407 Szlichtyngowa  
tel.: 65 5492 345  
e-mail: [zgkim.szlichtyngowa@wp.pl](mailto:zgkim.szlichtyngowa@wp.pl)  
[www.zgkim.szlichtyngowa.pl](http://www.zgkim.szlichtyngowa.pl)  
NIP: 6971011601; REGON: 410006034

Załącznik nr 4

### **Formularz zmiany danych odbiorcy**

#### **Dane dotychczasowe odbiorcy:**

1. Imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorstwa .....
2. PESEL /NIP.....
3. Kod płatnika .....
4. e-mail .....
5. Adres zamieszkania .....
6. Adres do korespondencji .....
7. Adres dostawy usług .....

#### **Oświadczam, że zmianie uległy niżej wymienione dane zawarte w umowie:**

Prosimy o wypełnienie wyłącznie pól dla których nastąpiła zmiana danych.

1. Imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorstwa .....
2. Kod płatnika .....
3. e-mail .....
4. Adres zamieszkania .....
5. Adres do korespondencji .....
6. Adres dostawy usług .....

.....  
Data i czytelny podpis

**DYREKTOR**  
*Marta Pabierowska*  
**Marta Pabierowska**