

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<Formularz domyslnaNazwaAdresata=""
  domyslnaSkrytkaAdresata="/t1yc7gh25b/skrytka"
  nazwa="Deklaracja o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi"
  prywatny="false" typFormularza="xforms" xmlns="http://www.epuap.gov.pl/Formularz">
<xforms>
  <html xmlns="http://www.w3.org/1999/xhtml"
    xmlns:adr="http://crd.gov.pl/xml/schematy/adres/2009/11/09/"
    xmlns:adr2008="http://crd.gov.pl/xml/schematy/adres/2008/05/09/"
    xmlns:ds="http://www.w3.org/2000/09/xmldsig#"
    xmlns:ev="http://www.w3.org/2001/xml-events"
    xmlns:fn="http://www.w3.org/2005/xpath-functions"
    xmlns:fr="http://orbeon.org/oxf/xml/form-runner"
    xmlns:inst="http://crd.gov.pl/xml/schematy/institucja/2009/11/16/"
    xmlns:inst2008="http://crd.gov.pl/xml/schematy/institucja/2008/05/09/"
    xmlns:meta="http://crd.gov.pl/xml/schematy/meta/2009/11/16/"
    xmlns:meta2008="http://crd.gov.pl/xml/schematy/meta/2008/05/09/"
    xmlns:oso="http://crd.gov.pl/xml/schematy/osoba/2009/11/16/"
    xmlns:oso2008="http://crd.gov.pl/xml/schematy/osoba/2008/05/09/"
    xmlns:str="http://crd.gov.pl/xml/schematy/struktura/2009/11/16/"
    xmlns:wnio="http://epuap.gov.pl/FeResourceServlet/wzor_lokalny/t1yc7gh25b/UGB1/"
    xmlns:xforms="http://www.w3.org/2002/xforms"
    xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
    xmlns:xsd="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
    xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
  xmlns:xxforms="http://orbeon.org/oxf/xml/xforms">
    <head>
      <meta content="text/html; charset=utf-8" http-equiv="Content-Type"/>
      <meta
  property="markUri">http://epuap.gov.pl/FeResourceServlet/wzor_lokalny/t1yc7gh25b/UGB1/</meta>
      <meta property="adresSkrytki">/t1yc7gh25b/skrytka</meta>
      <style type="text/css">
#header-title {
  font-size: 1.5em;
  font-weight: bold;
  text-align: center;
}

.b{
  font-weight:bold;
  border-bottom:dotted black 1px;
}

.header3{
  font-size: 1.2em;
  font-weight: bold;
}

.fs-legend{
  font-size: 1.5em;
  font-weight: bold;
}

.fs-legend2{
  font-size: 1em;
  font-weight: bold;
}
```

```
}

.report-header-label {
  font-size: 0.9em;
  font-weight: bold;
}

.report-header-sublabel {
  font-size: 0.8em;
  text-align: center;
  font-weight: normal;
}

.xforms-label {
  font-size: 0.9em;
  font-weight: bold;
  text-align: right;
  vertical-align: top;
  margin: 3px;
}

.group-table .xforms-label:after {
  content: ':'
}

.border {
  border: 1px solid black;
  border-collapse: collapse;
}

.border td{
  border: 1px solid black;
  border-collapse: collapse;
  text-align:center;
}

.report-cell-padding TD {
  padding: 3px;
}

.center {
  text-align: center;
}

.big-input input {
  width: 100%;
  height: 50px;
  text-align: right;
  padding: 0px 10px 0px 10px;
}

.buttons-td {
  text-align:right;
  height: 25px;
}

.buttons-td A {
  border: 1px solid #B3B5B7;
  background-color: #D4D7DB;
  padding: 2px 5px 2px 5px;
```

```
display: -moz-inline-box; display: inline-block;
width: 60px;
text-align: center;
}
```

```
.w2 { width: 2%; }
.w5 { width: 5%; }
.w8 { width: 8%; }
.w10 { width: 10%; }
.w12 { width: 12%; }
.w13 { width: 13%; }
.w15 { width: 15%; }
.w18 { width: 18%; }
.w20 { width: 20%; }
.w25 { width: 25%; }
.w27 { width: 27%; }
.w30 { width: 30%; }
.w33 { width: 33%; }
.w35 { width: 35%; }
.w40 { width: 40%; }
.w45 { width: 45%; }
.w50 { width: 50%; }
.w60 { width: 60%; }
.w80 { width: 80%; }
.w96 { width: 96%; }
.w100 { width: 100% !important; }
```

```
.borderLine {
height: 10px;
border: 0px;
}
```

</style>

```
<style type="text/css">
.xforms-label { font-weight: bold }
.item-label { display: -moz-inline-box; display: inline-block; width: 180px; min-width: 180px; white-
space: wrap; }
.item-label2 { display: -moz-inline-box; display: inline-block; width: 60%; min-width: 60%; white-space:
wrap; }
.item-label3 { display: block; text-align: left; margin-left:0px; line-height: 1em; margin-bottom:10px;
margin-top:10px;}
.item-label4 { display: -moz-inline-box; display: inline-block; white-space: wrap;}
.hidden {display:none;}
.item-label-multi-select {display:block; white-space: wrap; text-align:left;}
.xforms-selected{display: block; width:100%; text-align:left; font-weight:bold;}
.xforms-deselected{display: block; width:100%; text-align:left;}
.xforms-textarea-appearance-xxforms-autosize, .xforms-textarea-appearance-xxforms-autosize
textarea { width: 20em; margin-bottom: 2px }
.xforms-input input { width: 20em; margin-bottom: 2px }
.xforms-input2 input { width: 90%; margin-bottom: 2px }
.xforms-textarea {width:90%; margin-bottom: 2px; height:5em; }
.xforms-input-small input { width: 10em; margin-bottom: 2px }
.xforms-select1 { margin-bottom: 2px }
.xforms-select1 input { margin-bottom: 2px }
.matrix-group-table .xforms-input input {
width: auto;
}
.xforms-type-boolean label{display:initial;}
.matrix-group-table, .group-table { background-color: #F3F6FB; border: 1px solid #BCBCBC;
padding: 3px; }
```

```

.matrix-group-table .header-td, .group-table .header-td { background-color: #F3F6FB; font-style: italic;
font-weight: bold; font-size: 1em; font-variant: small-caps; }
.matrix-table {
width: 100%;
border-collapse: collapse;
margin: 0px;
padding: 0px;
border: 0px;
}
.group-table { width: 100% }
.group-table .add-td { width: 43em }
.group-table .form-td { width: 100%; background: white; padding: .5em; }
.group-table .form-td * { vertical-align: top; }
.xforms-repeat-selected-item-1 .form-td { background: #ffc }
/* .xforms-selected { display: block; */
.books-action-table { margin-bottom: 1em }
.books-action-table td { white-space: nowrap; vertical-align: middle; padding-right: 1em }
.books-action-table .xforms-submit img { vertical-align: middle }
.books-action-table .xforms-trigger img, .books-action-table .xforms-submit img { margin-right: 5px;
vertical-align: middle }
.books-action-table .xforms-trigger span, .books-action-table .xforms-submit span { vertical-align:
middle }
.books-action-table a:hover { text-decoration: none }
.block { display:block }
.w3 { width: 3%; }
.w15 { width: 15%; }
.w35 { width: 35%; }
.w5 { width: 5em; }
.no-padding {
padding: 0px;
}
.right-input input {
text-align: right;
}

```

</style>

```

<xforms:model id="main-model">
<xforms:submission action="{submission}"
id="submitId" method="post"/>
<xforms:instance id="main" xmlns="">
<wnio:Dokument>
<wnio:OpisDokumentu/>
<wnio:DaneDokumentu/>
<wnio:TrescDokumentu>
<wnio:Wnioskodawca typPodmiotu="Osoba">
<inst:Instytucja>
<inst:IdInstytucji>
<inst:KRS/>
<inst:NIP/>
<inst:REGON/>
<inst:InnyIdentyfikator>
<inst:TypIdentyfikatora/>
<inst:WartoscIdentyfikatora/>
</inst:InnyIdentyfikator>
</inst:IdInstytucji>
<inst:NazwaInstytucji/>
<adr:Adres>
<adr:KodPocztowy/>
<adr:Poczta/>
<adr:Miejscowosc/>

```

<adr:Ulica/>
<adr:Budynek/>
<adr:Lokal/>
<adr:SkrytkaPocztowa/>
<adr:Kraj/>
<adr:Wojewodztwo/>
<adr:Powiat/>
<adr:Gmina/>
<adr:Uwagi/>
</adr:Adres>
<adr:Kontakt>
<adr:Telefon/>
<adr:Faks/>
<adr:Email/>
<adr:URIKontakt/>
<adr:InnyKontakt/>
</adr:Kontakt>
</inst:Instytucja>
<oso:Osoba>
<oso:IdOsoby>
<oso:PESEL/>
<oso:NIP/>
<oso:InnyIdentyfikator>
<oso:TypIdentyfikatora/>
<oso:WartoscIdentyfikatora/>
</oso:InnyIdentyfikator>
</oso:IdOsoby>
<oso:Imie/>
<oso:ImieDrugie/>
<oso:Nazwisko/>
<adr:Adres>
<adr:KodPocztowy/>
<adr:Poczta/>
<adr:Miejscowosc/>
<adr:Ulica/>
<adr:Budynek/>
<adr:Lokal/>
<adr:SkrytkaPocztowa/>
<adr:Kraj/>
<adr:Wojewodztwo/>
<adr:Powiat/>
<adr:Gmina/>
<adr:Uwagi/>
</adr:Adres>
<adr:Kontakt>
<adr:Telefon/>
<adr:Faks/>
<adr:Email/>
<adr:URIKontakt/>
<adr:InnyKontakt/>
</adr:Kontakt>
</oso:Osoba>
</wnio:Wnioskodawca>
<wnio:Naglowek>
<wnio:Data/>
<wnio:Miejscowosc/>
</wnio:Naglowek>
<wnio:Zalaczniki>
<wnio:Inne/>
</wnio:Zalaczniki>

<wnio:Obowiazek/>
<wnio:ObowiazekData/>
<wnio:RodzajPodmiotu/>
<wnio:Nieruchomosc>
 <wnio:Adres>
 <adr:KodPocztowy/>
 <adr:Poczta/>
 <adr:Miejscowosc/>
 <adr:Ulica/>
 <adr:Budynek/>
 <adr:Lokal/>
 <adr:SkrytkaPocztowa/>
 <adr:Kraj/>
 <adr:Wojewodztwo/>
 <adr:Powiat/>
 <adr:Gmina/>
 <adr:Uwagi/>
 </wnio:Adres>
 <wnio:NrDzialki/>
 <wnio:Rodzaj/>
</wnio:Nieruchomosc>
<wnio:OswiadczenieZamieszkala>
 <wnio:LiczbaMieszkancow/>
 <wnio:Segregacja/>
 <wnio:WysokoscOplaty/>
</wnio:OswiadczenieZamieszkala>
<wnio:OswiadczenieNiezamieszkala>
 <wnio:Segregacja/>
 <wnio:Pojemniki>
 <wnio:L120/>
 <wnio:L240/>
 <wnio:L1100/>
 <wnio:L7000/>
 </wnio:Pojemniki>
 <wnio:Worki>
 <wnio:Papier/>
 <wnio:TworzywoSztuczne/>
 <wnio:Szklo/>
 <wnio:Metal/>
 <wnio:Biodegradowalne/>
 </wnio:Worki>
 <wnio:ObliczenieStawki>
 <wnio:StawkiPojemnikiSegregowane>
 <wnio:L120>
 <wnio:Ilosc/>
 <wnio:Stawka/>
 <wnio:Odbiory/>
 <wnio:OplataMiesieczna/>
 </wnio:L120>
 <wnio:L240>
 <wnio:Ilosc/>
 <wnio:Stawka/>
 <wnio:Odbiory/>
 <wnio:OplataMiesieczna/>
 </wnio:L240>
 <wnio:L1100>
 <wnio:Ilosc/>
 <wnio:Stawka/>
 <wnio:Odbiory/>
 <wnio:OplataMiesieczna/>

```
</wnio:L1100>
<wnio:L7000>
<wnio:Ilosc/>
<wnio:Stawka/>
<wnio:Odbiory/>
<wnio:Oplatamiesieczna/>
</wnio:L7000>
<wnio:Worki>
<wnio:Ilosc/>
<wnio:Stawka/>
<wnio:Oplatamiesieczna/>
</wnio:Worki>
<wnio:Suma/>
</wnio:StawkiPojemnikiSegregowane>
<wnio:StawkiPojemnikiNiesegregowane>
<wnio:L120>
<wnio:Ilosc/>
<wnio:Stawka/>
<wnio:Odbiory/>
<wnio:Oplatamiesieczna/>
</wnio:L120>
<wnio:L240>
<wnio:Ilosc/>
<wnio:Stawka/>
<wnio:Odbiory/>
<wnio:Oplatamiesieczna/>
</wnio:L240>
<wnio:L1100>
<wnio:Ilosc/>
<wnio:Stawka/>
<wnio:Odbiory/>
<wnio:Oplatamiesieczna/>
</wnio:L1100>
<wnio:L7000>
<wnio:Ilosc/>
<wnio:Stawka/>
<wnio:Odbiory/>
<wnio:Oplatamiesieczna/>
</wnio:L7000>
<wnio:Worki>
<wnio:Ilosc/>
<wnio:Stawka/>
<wnio:Oplatamiesieczna/>
</wnio:Worki>
<wnio:Suma/>
</wnio:StawkiPojemnikiNiesegregowane>
</wnio:ObliczenieStawki>
</wnio:OswiadczenieNiezamieszkal>
<wnio:WysokoscOplaty/>
</wnio:TrescDokumentu>
</wnio:Dokument>
</xforms:instance>
<xforms:instance id="init-data" xmlns="">
  <init-data/>
</xforms:instance>
<xforms:instance id="first-load" xmlns="">
  <isFirstLoad/>
</xforms:instance>
<xforms:instance id="main-kopia">
  <wnio:Dokument>
```

<wnio:OpisDokumentu/>
<wnio:DaneDokumentu/>
<wnio:TrescDokumentu>
 <wnio:Wnioskodawca typPodmiotu="Osoba">
 <inst:Instytucja>
 <inst:IdInstytucji>
 <inst:KRS/>
 <inst:NIP/>
 <inst:REGON/>
 <inst:InnyIdentyfikator>
 <inst:TypIdentyfikatora/>
 <inst:WartoscIdentyfikatora/>
 </inst:InnyIdentyfikator>
 </inst:IdInstytucji>
 <inst:NazwaInstytucji/>
 <adr:Adres>
 <adr:KodPocztowy/>
 <adr:Poczta/>
 <adr:Miejscowosc/>
 <adr:Ulica/>
 <adr:Budynek/>
 <adr:Lokal/>
 <adr:SkrytkaPocztowa/>
 <adr:Kraj/>
 <adr:Wojewodztwo/>
 <adr:Powiat/>
 <adr:Gmina/>
 <adr:Uwagi/>
 </adr:Adres>
 <adr:Kontakt>
 <adr:Telefon/>
 <adr:Faks/>
 <adr:Email/>
 <adr:URIKontakt/>
 <adr:InnyKontakt/>
 </adr:Kontakt>
 </inst:Instytucja>
 <oso:Osoba>
 <oso:IdOsoby>
 <oso:PESEL/>
 <oso:NIP/>
 <oso:InnyIdentyfikator>
 <oso:TypIdentyfikatora/>
 <oso:WartoscIdentyfikatora/>
 </oso:InnyIdentyfikator>
 </oso:IdOsoby>
 <oso:Imie/>
 <oso:ImieDrugie/>
 <oso:Nazwisko/>
 <adr:Adres>
 <adr:KodPocztowy/>
 <adr:Poczta/>
 <adr:Miejscowosc/>
 <adr:Ulica/>
 <adr:Budynek/>
 <adr:Lokal/>
 <adr:SkrytkaPocztowa/>
 <adr:Kraj/>
 <adr:Wojewodztwo/>
 <adr:Powiat/>

<adr:Gmina/>
<adr:Uwagi/>
</adr:Adres>
<adr:Kontakt>
<adr:Telefon/>
<adr:Faks/>
<adr:Email/>
<adr:URIKontakt/>
<adr:InnyKontakt/>
</adr:Kontakt>
</oso:Osoba>
</wnio:Wnioskodawca>
<wnio:Naglowek>
<wnio:Data/>
<wnio:Miejscowosc/>
</wnio:Naglowek>
<wnio:Zalaczniki>
<wnio:Inne/>
</wnio:Zalaczniki>
<wnio:Obowiazek/>
<wnio:ObowiazekData/>
<wnio:RodzajPodmiotu/>
<wnio:Nieruchomosc>
<wnio:Adres>
<adr:KodPocztowy/>
<adr:Poczta/>
<adr:Miejscowosc/>
<adr:Ulica/>
<adr:Budynek/>
<adr:Lokal/>
<adr:SkrytkaPocztowa/>
<adr:Kraj/>
<adr:Wojewodztwo/>
<adr:Powiat/>
<adr:Gmina/>
<adr:Uwagi/>
</wnio:Adres>
<wnio:NrDzialki/>
<wnio:Rodzaj/>
</wnio:Nieruchomosc>
<wnio:OswiadczenieZamieszkala>
<wnio:LiczbaMieszkancow/>
<wnio:Segregacja/>
<wnio:WysokoscOplaty/>
</wnio:OswiadczenieZamieszkala>
<wnio:OswiadczenieNiezamieszkala>
<wnio:Segregacja/>
<wnio:Pojemniki>
<wnio:L120/>
<wnio:L240/>
<wnio:L1100/>
<wnio:L7000/>
</wnio:Pojemniki>
<wnio:Worki>
<wnio:Papier/>
<wnio:TworzywoSztuczne/>
<wnio:Szklo/>
<wnio:Metal/>
<wnio:Biodegradowalne/>
</wnio:Worki>

<wnio:ObliczenieStawki>
<wnio:StawkiPojemnikiSegregowane>
<wnio:L120>
<wnio:Ilosc/>
<wnio:Stawka/>
<wnio:Odbiory/>
<wnio:OplataMiesieczna/>
</wnio:L120>
<wnio:L240>
<wnio:Ilosc/>
<wnio:Stawka/>
<wnio:Odbiory/>
<wnio:OplataMiesieczna/>
</wnio:L240>
<wnio:L1100>
<wnio:Ilosc/>
<wnio:Stawka/>
<wnio:Odbiory/>
<wnio:OplataMiesieczna/>
</wnio:L1100>
<wnio:L7000>
<wnio:Ilosc/>
<wnio:Stawka/>
<wnio:Odbiory/>
<wnio:OplataMiesieczna/>
</wnio:L7000>
<wnio:Worki>
<wnio:Ilosc/>
<wnio:Stawka/>
<wnio:OplataMiesieczna/>
</wnio:Worki>
<wnio:Suma/>
</wnio:StawkiPojemnikiSegregowane>
<wnio:StawkiPojemnikiNiesegregowane>
<wnio:L120>
<wnio:Ilosc/>
<wnio:Stawka/>
<wnio:Odbiory/>
<wnio:OplataMiesieczna/>
</wnio:L120>
<wnio:L240>
<wnio:Ilosc/>
<wnio:Stawka/>
<wnio:Odbiory/>
<wnio:OplataMiesieczna/>
</wnio:L240>
<wnio:L1100>
<wnio:Ilosc/>
<wnio:Stawka/>
<wnio:Odbiory/>
<wnio:OplataMiesieczna/>
</wnio:L1100>
<wnio:L7000>
<wnio:Ilosc/>
<wnio:Stawka/>
<wnio:Odbiory/>
<wnio:OplataMiesieczna/>
</wnio:L7000>
<wnio:Worki>
<wnio:Ilosc/>

```

        <wnio:Stawka/>
        <wnio:OplatamiMiesieczna/>
        </wnio:Worki>
        <wnio:Suma/>
        </wnio:StawkiPojemnikiNiesegregowane>
        </wnio:ObliczenieStawki>
        </wnio:OswiadczenieNiezamieszkała>
        <wnio:WysokoscOplaty/>
        </wnio:TrescDokumentu>
    </wnio:Dokument>
</xforms:instance>
<xforms:instance id="context" xmlns="">
    <ids>
        <Tytul/>
        <InnyAdresNieruchomosci/>
        <WCzesciZamieszkała/>
    </ids>
</xforms:instance>
<xforms:instance id="submit">
    <main xmlns="">
        <elem/>
    </main>
</xforms:instance>
<xforms:instance id="typ-wnioskodawcy" xmlns="">
    <items>
        <item label="Osoba fizyczna" value="Osoba"/>
        <item label="Osoba prawna/instytucja" value="Instytucja"/>
    </items>
</xforms:instance>
<xforms:instance id="typ-obowiazek" xmlns="">
    <items>
        <item label="Pierwsza deklaracja"
            output="PIERWSZA_DEKLARACJA" value="PIERWSZA_DEKLARACJA"/>
        <item
            label="Nowa deklaracja składana ze względu na zmianę danych będących
            podstawą ustalenia wysokości należnej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi"
            output="NOWA_DEKLARACJA" value="NOWA_DEKLARACJA"/>
        <item label="Korekta deklaracji"
            output="KOREKTA_DEKLARACJI" value="KOREKTA_DEKLARACJI"/>
    </items>
</xforms:instance>
<xforms:instance id="typ-rodzaj-podmiotu" xmlns="">
    <items>
        <item label="Właściciel" output="WLASCICIEL" value="WLASCICIEL"/>
        <item label="Współwłaściciel"
            output="WSPOLWLASCICIEL" value="WSPOLWLASCICIEL"/>
        <item
            label="Jednostka organizacyjna lub osoba posiadająca nieruchomość w zarządzie
            lub użytkowaniu"
            output="ZARZADCA" value="ZARZADCA"/>
        <item label="Użytkownik wieczysty"
            output="UZYTKOWNIK_WIECZYSTY" value="UZYTKOWNIK_WIECZYSTY"/>
        <item
            label="Inny podmiot władający nieruchomością"
            output="INNY" value=""/>
    </items>
</xforms:instance>
<xforms:instance id="typ-nieruchomosc" xmlns="">
    <items>
        <item label="Zamieszkała"

```

```

        output="ZAMIESZKALA" value="ZAMIESZKALA"/>
    <item label="Niezamieszkała"
        output="ZAMIESZKALA" value="NIEZAMIESZKALA"/>
    <item
        label="Częściowo zamieszkała, a w części nie zamieszkała "
        output="CZESCIOWO_ZAMIESZKALA" value="CZESCIOWO_ZAMIESZKALA"/>
</items>
</xforms:instance>
<xforms:instance id="typ-tak" xmlns="">
    <items>
        <item label="TAK" output="TAK" value="TAK"/>
    </items>
</xforms:instance>
<xforms:instance id="typ-boolean" xmlns="">
    <items>
        <item label="TAK" output="TAK" value="true"/>
        <item label="NIE" output="TAK" value="false"/>
    </items>
</xforms:instance>
<xforms:instance id="typ-odbiory" xmlns="">
    <items>
        <item label="-- Wybierz --" output="" value=""/>
        <item label="1" output="1" value="1"/>
        <item label="2" output="2" value="2"/>
        <item label="3" output="3" value="3"/>
        <item label="4" output="4" value="4"/>
    </items>
</xforms:instance>
<xforms:instance id="wojOF" xmlns="">
    <etykiety_ref>
        <opt>
            <item>-- wybierz --</item>
            <value/>
        </opt>
    </etykiety_ref>
</xforms:instance>
<xforms:instance id="powOF" xmlns="">
    <etykiety_ref>
        <opt>
            <item>-- wybierz --</item>
            <value/>
        </opt>
    </etykiety_ref>
</xforms:instance>
<xforms:instance id="gmOF" xmlns="">
    <etykiety_ref>
        <opt>
            <item>-- wybierz --</item>
            <value/>
        </opt>
    </etykiety_ref>
</xforms:instance>
<xforms:instance id="miejOF" xmlns="">
    <etykiety_ref>
        <opt>
            <item>-- wybierz --</item>
            <value/>
        </opt>
    </etykiety_ref>
</xforms:instance>

```

```

<xforms:instance id="ulOF" xmlns="">
  <etykiety_ref/>
</xforms:instance>
<xforms:instance id="wojOP" xmlns="">
  <etykiety_ref>
    <opt>
      <item>-- wybierz --</item>
      <value/>
    </opt>
  </etykiety_ref>
</xforms:instance>
<xforms:instance id="powOP" xmlns="">
  <etykiety_ref>
    <opt>
      <item>-- wybierz --</item>
      <value/>
    </opt>
  </etykiety_ref>
</xforms:instance>
<xforms:instance id="gmOP" xmlns="">
  <etykiety_ref>
    <opt>
      <item>-- wybierz --</item>
      <value/>
    </opt>
  </etykiety_ref>
</xforms:instance>
<xforms:instance id="miejOP" xmlns="">
  <etykiety_ref>
    <opt>
      <item>-- wybierz --</item>
      <value/>
    </opt>
  </etykiety_ref>
</xforms:instance>
<xforms:instance id="ulOP" xmlns="">
  <etykiety_ref/>
</xforms:instance>
<xforms:instance id="miejNIER" xmlns="">
  <etykiety_ref>
    <opt>
      <item>-- wybierz --</item>
      <value/>
    </opt>
  </etykiety_ref>
</xforms:instance>
<xforms:instance id="ulNIER" xmlns="">
  <etykiety_ref/>
</xforms:instance>
<xforms:bind nodeset="instance('context')">
  <xforms:bind id="Tytul" nodeset="Tytul"/>
  <xforms:bind id="InnyAdresNieruchomosci" nodeset="InnyAdresNieruchomosci"/>
  <xforms:bind id="WCzesciZamieszkalana"
    nodeset="WCzesciZamieszkalana" relevant="xxforms:bind('NIERRodzaj') =
' CZESCIOWO_ZAMIESZKALA'"/>
</xforms:bind>
<xforms:bind nodeset="instance('main')">
  <xforms:bind id="Tresc" nodeset="wnio:TrescDokumentu">
    <xforms:bind id="Wnioskodawca"
      nodeset="wnio:Wnioskodawca" required="true()"/>

```

```

<xforms:bind id="TypPodmiotu"
  nodeset="@typPodmiotu" required="true()"/>
<xforms:bind id="OP"
  nodeset="inst:Instytucja"
  relevant="xxforms:bind('TypPodmiotu') = 'Instytucja'" required="true()"/>
<xforms:bind
  constraint="string-length(.) &lt;= 240"
  id="OPNazwa"
  nodeset="inst:NazwaInstytucji" required="true()"/>
<xforms:bind
  constraint="string-length(.) = 0 or ((string-length(.) = 14 and matches(.,'\d{14}')
and (((number(substring(., 1, 1))*2+ number(substring(., 2, 1))*4+number(substring(., 3,
1))*8+number(substring(., 4, 1))*5+number(substring(., 5, 1))*0+number(substring(., 6,
1))*9+number(substring(., 7, 1))*7+ number(substring(., 8, 1))*3+number(substring(., 9,
1))*6+number(substring(., 10, 1))*1+number(substring(., 11, 1))*2+number(substring(., 12,
1))*4+number(substring(., 13, 1))*8)mod 11)=number(substring(., 14, 1))or (((number(substring(., 1,
1))*2+number(substring(., 2, 1))*4+number(substring(., 3, 1))*8+number(substring(., 4,
1))*5+number(substring(., 5, 1))*0+number(substring(., 6, 1))*9+number(substring(., 7,
1))*7+number(substring(., 8, 1))*3+number(substring(., 9, 1))*6+number(substring(., 10, 1))*1+
number(substring(., 11, 1))*2+number(substring(., 12, 1))*4+number(substring(., 13, 1))*8)mod 11)=10
and number(substring(., 14, 1))=0))))or((string-length(.) = 9 and matches(.,'\d{9}') and ( (
((number(substring(., 1, 1))*8+number(substring(., 2, 1))*9+ number(substring(., 3,
1))*2+number(substring(., 4, 1))*3+number(substring(., 5, 1))*4+number(substring(., 6,
1))*5+number(substring(., 7, 1))*6+number(substring(., 8, 1))*7)mod 11)=number(substring(., 9, 1)) or
(((number(substring(., 1, 1))*8+number(substring(., 2, 1))*9+ number(substring(., 3,
1))*2+number(substring(., 4, 1))*3+ number(substring(., 5, 1))*4+number(substring(., 6,
1))*5+number(substring(., 7, 1))*6+number(substring(., 8, 1))*7)mod 11)=10 and number(substring(., 9,
1))=0))))or((string-length(.) = 9 and matches(.,'\d{9}') and (( (number(substring(., 1,
1))*8+number(substring(., 2, 1))*9+ number(substring(., 3, 1))*2+number(substring(., 4,
1))*3+number(substring(., 5, 1))*4+number(substring(., 6, 1))*5+number(substring(., 7,
1))*6+number(substring(., 8, 1))*7)mod 11)=number(substring(., 9, 1)) or (((number(substring(., 1,
1))*8+number(substring(., 2, 1))*9+number(substring(., 3, 1))*2+number(substring(., 4, 1))*3+
number(substring(., 5, 1))*4+number(substring(., 6, 1))*5+ number(substring(., 7,
1))*6+number(substring(., 8, 1))*7)mod 11)=10 and number(substring(., 9, 1))=0)))))"
  id="OPREGON" nodeset="inst:IdInstytucji/inst:REGON"/>
<xforms:bind
  constraint="string-length(.) = 0 or ( matches(.,'\d{10}') and
(((number(substring(., 1, 1))*6+number(substring(., 2, 1))*5+number(substring(., 3,
1))*7+number(substring(., 4, 1))*2+number(substring(., 5, 1))*3+number(substring(., 6,
1))*4+number(substring(., 7, 1))*5+number(substring(., 8, 1))*6+number(substring(., 9, 1))*7)mod
11)=number(substring(., 10, 1)) ))"
  id="OPNIP"
  nodeset="inst:IdInstytucji/inst:NIP" required="true()"/>
<xforms:bind id="OPRP"
nodeset="inst:IdInstytucji/inst:InnyIdentyfikator[inst:TypIdentyfikatora='RP']/inst:WartoscIdentyfikatora[
1]"/>
<xforms:bind id="OPAdres" nodeset="adr:Adres">
<xforms:bind id="OPKodPocztowy"
nodeset="adr:KodPocztowy" required="true()"/>
<xforms:bind id="OPMiejscowosc"
nodeset="adr:Miejscowosc" required="true()"/>
<xforms:bind id="OPUlica"
nodeset="adr:Ulica" required="false()"/>
<xforms:bind id="OPBudynek"
nodeset="adr:Budynek" required="true()"/>
<xforms:bind id="OPLokal"
nodeset="adr:Lokal" required="false()"/>
<xforms:bind id="OPKraj"
nodeset="adr:Kraj" required="true()"/>
<xforms:bind id="OPWojewodztwo"

```

```

nodeset="adr:Wojewodztwo" required="true()"/>
<xforms:bind id="OPPowiat"
nodeset="adr:Powiat" required="true()"/>
<xforms:bind id="OPGmina"
nodeset="adr:Gmina" required="true()"/>
</xforms:bind>
<xforms:bind id="OPKontakt"
nodeset="adr:Kontakt" required="false()">
<xforms:bind id="OPTelefon"
nodeset="adr:Telefon" required="false()"/>
<xforms:bind id="OPEmail"
nodeset="adr:Email" required="false()"/>
</xforms:bind>
</xforms:bind>
<xforms:bind id="OF" nodeset="oso:Osoba"
relevant="xxforms:bind('TypPodmiotu') = 'Osoba'" required="true()">
<xforms:bind id="OFNazwisko"
nodeset="oso:Nazwisko" required="true()"/>
<xforms:bind
constraint="matches(., '{1,30}')"
id="OFImie" nodeset="oso:Imie" required="true()"/>
<xforms:bind
constraint="string-length(.) = 0 or ( matches(., '\d{11}') and
(((number(substring(., 1, 1))*1+number(substring(., 2, 1))*3+number(substring(., 3,
1))*7+number(substring(., 4, 1))*9+number(substring(., 5, 1))*1+number(substring(., 6,
1))*3+number(substring(., 7, 1))*7+number(substring(., 8, 1))*9+number(substring(., 9,
1))*1+number(substring(., 10, 1))*3+number(substring(., 11, 1))*1) mod 10)=0 ))"
id="OFPESEL"
nodeset="oso:IdOsoby/oso:PESEL" required="true()"/>
<xforms:bind id="OFEDG"
nodeset="oso:IdOsoby/oso:InnyIdentyfikator[oso:TypIdentyfikatora='EDG']/oso:WartoscIdentyfikatora[
1]"/>
<xforms:bind id="OFAdres" nodeset="adr:Adres">
<xforms:bind id="OFKodPocztowy"
nodeset="adr:KodPocztowy" required="true()"/>
<xforms:bind id="OFMiejscowosc"
nodeset="adr:Miejscowosc" required="true()"/>
<xforms:bind id="OFUlica"
nodeset="adr:Ulica" required="false()"/>
<xforms:bind id="OFBudynek"
nodeset="adr:Budynek" required="true()"/>
<xforms:bind id="OFLokal"
nodeset="adr:Lokal" required="false()"/>
<xforms:bind id="OFKraj"
nodeset="adr:Kraj" required="true()"/>
<xforms:bind id="OFWojewodztwo"
nodeset="adr:Wojewodztwo" required="true()"/>
<xforms:bind id="OFPowiat"
nodeset="adr:Powiat" required="true()"/>
<xforms:bind id="OFGmina"
nodeset="adr:Gmina" required="true()"/>
</xforms:bind>
<xforms:bind id="OFKontakt"
nodeset="adr:Kontakt" required="false()">
<xforms:bind id="OFTelefon"
nodeset="adr:Telefon" required="false()"/>
<xforms:bind id="OFEmail"
nodeset="adr:Email" required="false()"/>
</xforms:bind>
</xforms:bind>

```

```

</xforms:bind>
<xforms:bind id="Naglowek" nodeset="wnio:Naglowek">
  <xforms:bind id="NaglowekData"
    nodeset="wnio:Data"
    required="true()" type="xsd:date"/>
  <xforms:bind id="NaglowekMiejscowosc"
    nodeset="wnio:Miejscowosc" required="true()"/>
</xforms:bind>
<xforms:bind id="Obowiazek"
  nodeset="wnio:Obowiazek"
  required="true()" type="xsd:string"/>
<xforms:bind id="ObowiazekData"
  nodeset="wnio:ObowiazekData"
  required="true()" type="xsd:date"/>
<xforms:bind id="RodzajPodmiotu"
  nodeset="wnio:RodzajPodmiotu" type="xsd:string"/>
<xforms:bind id="Nieruchomosc"
  nodeset="wnio:Nieruchomosc" required="true()">
  <xforms:bind id="NIERAdres"
    nodeset="wnio:Adres"
    relevant="xxforms:bind('InnyAdresNieruchomosci') = 'TAK'" required="true()">
    <xforms:bind id="NIERKodPocztowy"
      nodeset="adr:KodPocztowy"
      required="true()" type="xsd:string"/>
    <xforms:bind id="NIERPoczta"
      nodeset="adr:Poczta"
      required="false()" type="xsd:string"/>
    <xforms:bind id="NIERMiejscowosc"
      nodeset="adr:Miejscowosc"
      required="true()" type="xsd:string"/>
    <xforms:bind id="NIERUlica"
      nodeset="adr:Ulica"
      required="true()" type="xsd:string"/>
    <xforms:bind id="NIERBudynek"
      nodeset="adr:Budynek"
      required="true()" type="xsd:string"/>
    <xforms:bind id="NIERLokal"
      nodeset="adr:Lokal"
      required="false()" type="xsd:string"/>
    <xforms:bind
      id="NIERSkrytkaPocztowa"
      nodeset="adr:SkrytkaPocztowa"
      required="false()" type="xsd:string"/>
    <xforms:bind id="NIERKraj"
      nodeset="adr:Kraj"
      required="true()" type="xsd:string"/>
    <xforms:bind id="NIERWojewodztwo"
      nodeset="adr:Wojewodztwo"
      required="true()" type="xsd:string"/>
    <xforms:bind id="NIERPowiat"
      nodeset="adr:Powiat"
      required="true()" type="xsd:string"/>
    <xforms:bind id="NIERGmina"
      nodeset="adr:Gmina"
      required="true()" type="xsd:string"/>
    <xforms:bind id="NIERUwagi"
      nodeset="adr:Uwagi"
      required="false()" type="xsd:string"/>
  </xforms:bind>
<xforms:bind id="NIERNrDzialki"

```



```

        nodeset="wnio:NrDzialki"
        required="false()" type="xsd:string"/>
    <xforms:bind id="NIERRodzaj"
        nodeset="wnio:Rodzaj"
        required="true()" type="xsd:string"/>
</xforms:bind>
<xforms:bind id="OswiadczenieZamieszkala"
    nodeset="wnio:OswiadczenieZamieszkala" relevant="xxforms:bind('NIERRodzaj')
= 'ZAMIESZKALA' or xxforms:bind('NIERRodzaj') = 'CZESCIOWO_ZAMIESZKALA'">
    <xforms:bind id="ZLiczbaMieszkancow"
        nodeset="wnio:LiczbaMieszkancow"
        required="true()" type="xsd:nonNegativeInteger"/>
    <xforms:bind id="ZSegregacja"
        nodeset="wnio:Segregacja" required="true()"/>
    <xforms:bind id="ZWysokoscOplaty"
        nodeset="wnio:WysokoscOplaty"
        required="true()" type="xsd:decimal"/>
</xforms:bind>
<xforms:bind id="OswiadczenieNiezamieszkala"
    nodeset="wnio:OswiadczenieNiezamieszkala"
    relevant="xxforms:bind('NIERRodzaj') = 'NIEZAMIESZKALA' or
xxforms:bind('NIERRodzaj') = 'CZESCIOWO_ZAMIESZKALA'" required="false()">
    <xforms:bind id="NZSegregacja"
        nodeset="wnio:Segregacja" required="false()"/>
    <xforms:bind id="NZPojemniki"
        nodeset="wnio:Pojemniki" required="false()"/>
    <xforms:bind id="NZPOJL120"
        nodeset="wnio:L120" required="false()"/>
    <xforms:bind id="NZPOJL240"
        nodeset="wnio:L240" required="false()"/>
    <xforms:bind id="NZPOJL1100"
        nodeset="wnio:L1100" required="false()"/>
    <xforms:bind id="NZPOJL7000"
        nodeset="wnio:L7000" required="false()"/>
</xforms:bind>
<xforms:bind id="NZWorki"
    nodeset="wnio:Worki" required="false()"/>
    <xforms:bind id="NZWORPapier"
        nodeset="wnio:Papier" required="false()"/>
    <xforms:bind
        id="NZWORTworzywoSztuczne"
        nodeset="wnio:TworzywoSztuczne" required="false()"/>
    <xforms:bind id="NZWORSzkl0"
        nodeset="wnio:Szkl0" required="false()"/>
    <xforms:bind id="NZWORMetal"
        nodeset="wnio:Metal" required="false()"/>
    <xforms:bind
        id="NZWORBiodegradowalne"
        nodeset="wnio:Biodegradowalne" required="false()"/>
</xforms:bind>
<xforms:bind id="NZObliczenieStawki"
    nodeset="wnio:ObliczenieStawki" required="false()"/>
    <xforms:bind
        id="NZStawkiPojemnikiSegregowane"
        nodeset="wnio:StawkiPojemnikiSegregowane" required="false()"/>
    <xforms:bind id="NZSL120"
        nodeset="wnio:L120" required="false()"/>
    <xforms:bind
        id="NZSL120Ilosc"
        nodeset="wnio:Ilosc" required="false()"/>

```

```
<xforms:bind
id="NZSL120Stawka"
nodeset="wnio:Stawka" required="false()"/>
<xforms:bind
id="NZSL120Odbiory"
nodeset="wnio:Odbiory" required="false()"/>
<xforms:bind
id="NZSL120OplataMiesieczna"
nodeset="wnio:OplataMiesieczna" required="false()"/>
</xforms:bind>
<xforms:bind id="NZSL240"
nodeset="wnio:L240" required="false()">
<xforms:bind
id="NZSL240Ilosc"
nodeset="wnio:Ilosc" required="false()"/>
<xforms:bind
id="NZSL240Stawka"
nodeset="wnio:Stawka" required="false()"/>
<xforms:bind
id="NZSL240Odbiory"
nodeset="wnio:Odbiory" required="false()"/>
<xforms:bind
id="NZSL240OplataMiesieczna"
nodeset="wnio:OplataMiesieczna" required="false()"/>
</xforms:bind>
<xforms:bind id="NZSL1100"
nodeset="wnio:L1100" required="false()">
<xforms:bind
id="NZSL1100Ilosc"
nodeset="wnio:Ilosc" required="false()"/>
<xforms:bind
id="NZSL1100Stawka"
nodeset="wnio:Stawka" required="false()"/>
<xforms:bind
id="NZSL1100Odbiory"
nodeset="wnio:Odbiory" required="false()"/>
<xforms:bind
id="NZSL1100OplataMiesieczna"
nodeset="wnio:OplataMiesieczna" required="false()"/>
</xforms:bind>
<xforms:bind id="NZSL7000"
nodeset="wnio:L7000" required="false()">
<xforms:bind
id="NZSL7000Ilosc"
nodeset="wnio:Ilosc" required="false()"/>
<xforms:bind
id="NZSL7000Stawka"
nodeset="wnio:Stawka" required="false()"/>
<xforms:bind
id="NZSL7000Odbiory"
nodeset="wnio:Odbiory" required="false()"/>
<xforms:bind
id="NZSL7000OplataMiesieczna"
nodeset="wnio:OplataMiesieczna" required="false()"/>
</xforms:bind>
<xforms:bind id="NZSWorki"
nodeset="wnio:Worki" required="false()">
<xforms:bind
id="NZSWorkIlosc"
nodeset="wnio:Ilosc" required="false()"/>
```

```
<xforms:bind
id="NZSWorkiStawka"
nodeset="wnio:Stawka" required="false()"/>
<xforms:bind
id="NZSWorkiOplataMiesieczna"
nodeset="wnio:OplataMiesieczna" required="false()"/>
</xforms:bind>
<xforms:bind id="NZSSuma"
nodeset="wnio:Suma" required="false()"/>
</xforms:bind>
<xforms:bind
id="NZStawkiPojemnikiNiesegregowane"
nodeset="wnio:StawkiPojemnikiNiesegregowane" required="false()"/>
<xforms:bind id="NZNSL120"
nodeset="wnio:L120" required="false()"/>
<xforms:bind
id="NZNSL120Ilosc"
nodeset="wnio:Ilosc" required="false()"/>
<xforms:bind
id="NZNSL120Stawka"
nodeset="wnio:Stawka" required="false()"/>
<xforms:bind
id="NZNSL120Odbiory"
nodeset="wnio:Odbiory" required="false()"/>
<xforms:bind
id="NZNSL120OplataMiesieczna"
nodeset="wnio:OplataMiesieczna" required="false()"/>
</xforms:bind>
<xforms:bind id="NZNSL240"
nodeset="wnio:L240" required="false()"/>
<xforms:bind
id="NZNSL240Ilosc"
nodeset="wnio:Ilosc" required="false()"/>
<xforms:bind
id="NZNSL240Stawka"
nodeset="wnio:Stawka" required="false()"/>
<xforms:bind
id="NZNSL240Odbiory"
nodeset="wnio:Odbiory" required="false()"/>
<xforms:bind
id="NZNSL240OplataMiesieczna"
nodeset="wnio:OplataMiesieczna" required="false()"/>
</xforms:bind>
<xforms:bind id="NZNSL1100"
nodeset="wnio:L1100" required="false()"/>
<xforms:bind
id="NZNSL1100Ilosc"
nodeset="wnio:Ilosc" required="false()"/>
<xforms:bind
id="NZNSL1100Stawka"
nodeset="wnio:Stawka" required="false()"/>
<xforms:bind
id="NZNSL1100Odbiory"
nodeset="wnio:Odbiory" required="false()"/>
<xforms:bind
id="NZNSL1100OplataMiesieczna"
nodeset="wnio:OplataMiesieczna" required="false()"/>
</xforms:bind>
<xforms:bind id="NZNSL7000"
nodeset="wnio:L7000" required="false()"/>
```

```

        <xforms:bind
        id="NZNSL7000Ilosc"
        nodeset="wnio:Ilosc" required="false()"/>
        <xforms:bind
        id="NZNSL7000Stawka"
        nodeset="wnio:Stawka" required="false()"/>
        <xforms:bind
        id="NZNSL7000Odbiory"
        nodeset="wnio:Odbiory" required="false()"/>
        <xforms:bind
        id="NZNSL7000OplataMiesieczna"
        nodeset="wnio:OplataMiesieczna" required="false()"/>
        </xforms:bind>
        <xforms:bind id="NZNSSuma"
        nodeset="wnio:Suma" required="false()"/>
        </xforms:bind>
    </xforms:bind>
</xforms:bind>
<xforms:bind id="NZWysokoscOplaty"
    nodeset="wnio:WysokoscOplaty"
    required="true()" type="xsd:decimal"/>
</xforms:bind>
</xforms:bind>
<xforms:submission id="ID_WOJ_OF_submission"
    instance="wojOF" method="get"
    ref="instance('submit')" replace="instance"
    resource="http://epuap.gov.pl/portal/wsservlet?slownik=WOJ&referencja=ref">
    <xforms:action ev:event="xforms-submit-done">
        <xforms:setvalue bind="OFWojewodztwo"
            if="count(instance('wojOF')/opt[item = xxforms:bind('OFWojewodztwo')]) eq 0"
            value=""/>
        <xforms:setvalue
            ref="instance('submit')/elem"
            value="xxforms:instance('wojOF')/opt[item=xxforms:bind('OFWojewodztwo')]/value"/>
        <xforms:send submission="ID_POW_OF_submission"/>
    </xforms:action>
</xforms:submission>
<xforms:submission id="ID_POW_OF_submission"
    instance="powOF" method="get"
    ref="instance('submit')" replace="instance"
    resource="http://epuap.gov.pl/portal/wsservlet?slownik=POWIATY&referencja=ref&referencja_nadrzedna=elem">
    <xforms:action ev:event="xforms-submit-done">
        <xforms:setvalue bind="OFPowiat"
            if="count(instance('powOF')/opt[item = xxforms:bind('OFPowiat')]) eq 0"
            value=""/>
        <xforms:setvalue
            ref="instance('submit')/elem"
            value="xxforms:instance('powOF')/opt[item=xxforms:bind('OFPowiat')]/value"/>
        <xforms:send submission="ID_GM_OF_submission"/>
    </xforms:action>
</xforms:submission>
<xforms:submission id="ID_GM_OF_submission"
    instance="gmOF" method="get"
    ref="instance('submit')" replace="instance"
    resource="http://epuap.gov.pl/portal/wsservlet?slownik=GMINY&referencja=ref&referencja_nadrzedna=elem">
    <xforms:action ev:event="xforms-submit-done">
        <xforms:setvalue bind="OFGmina"
            if="count(instance('gmOF')/opt[item = xxforms:bind('OFGmina')]) eq 0" value=""/>

```

```

        <xforms:setvalue bind="OFGmina"
            if="count(instance('gmOF')/opt) eq 2"
value="instance('gmOF')/opt[value!="]/item[1]" />
        <xforms:setvalue
            ref="instance('submit')/elem"
value="xxforms:instance('gmOF')//opt[item=xxforms:bind('OFGmina')]/value" />
        <xforms:send submission="ID_MIEJ_OF_submission" />
    </xforms:action>
</xforms:submission>
<xforms:submission id="ID_MIEJ_OF_submission"
instance="miejOF" method="get"
ref="instance('submit')" replace="instance"
resource="http://epuap.gov.pl/portal/wsservlet?slownik=MIEJSCOWOSCI&referencja=ref&referencja_nadrzedna=elem">
    <xforms:action ev:event="xforms-submit-done">
        <xforms:setvalue bind="OFMiejscowosc"
            if="count(instance('miejOF')/opt[item = xxforms:bind('OFMiejscowosc')]) eq 0"
value="" />
        <xforms:setvalue bind="OFMiejscowosc"
            if="count(instance('miejOF')/opt) eq 2"
value="instance('miejOF')/opt[value!="]/item[1]" />
        <xforms:setvalue
            ref="instance('submit')/elem"
value="xxforms:instance('miejOF')//opt[item=xxforms:bind('OFMiejscowosc')]/value" />
        <xforms:send submission="ID_UL_OF_submission" />
    </xforms:action>
</xforms:submission>
<xforms:submission id="ID_UL_OF_submission"
instance="ulOF" method="get"
ref="instance('submit')" replace="instance"
resource="http://epuap.gov.pl/portal/wsservlet?slownik=ULICE&referencja=ref&referencja_nadrzedna=elem">
    <xforms:action ev:event="xforms-submit-done">
        <xforms:setvalue bind="OFUlica"
            if="count(instance('ulOF')/opt[item = xxforms:bind('OFUlica')]) eq 0" value="" />
        <xforms:setvalue bind="OFUlica"
            if="count(instance('ulOF')/opt) eq 2"
value="instance('ulOF')/opt[value!="]/item[1]" />
    </xforms:action>
</xforms:submission>
<xforms:submission id="ID_WOJ_OP_submission"
instance="wojOP" method="get"
ref="instance('submit')" replace="instance"
resource="http://epuap.gov.pl/portal/wsservlet?slownik=WOJ&referencja=ref">
    <xforms:action ev:event="xforms-submit-done">
        <xforms:setvalue bind="OPWojewodztwo"
            if="count(instance('wojOP')/opt[item = xxforms:bind('OPWojewodztwo')]) eq 0"
value="" />
        <xforms:setvalue
            ref="instance('submit')/elem"
value="xxforms:instance('wojOP')//opt[item=xxforms:bind('OPWojewodztwo')]/value" />
        <xforms:send submission="ID_POW_OP_submission" />
    </xforms:action>
</xforms:submission>
<xforms:submission id="ID_POW_OP_submission"
instance="powOP" method="get"
ref="instance('submit')" replace="instance"
resource="http://epuap.gov.pl/portal/wsservlet?slownik=POWIATY&referencja=ref&referencja_nadrzedna=elem">
    <xforms:action ev:event="xforms-submit-done">

```

```

        <xforms:setvalue bind="OPPowiat"
            if="count(instance('powOP')/opt[item = xxforms:bind('OPPowiat')]) eq 0"
value="""/>
        <xforms:setvalue
            ref="instance('submit')/elem"
value="xxforms:instance('powOP')//opt[item=xxforms:bind('OPPowiat')]/value"/>
        <xforms:send submission="ID_GM_OP_submission"/>
    </xforms:action>
</xforms:submission>
<xforms:submission id="ID_GM_OP_submission"
instance="gmOP" method="get"
ref="instance('submit')" replace="instance"
resource="http://epuap.gov.pl/portal/wsservlet?slownik=GMINY&referencja=ref&referencja_nadrzedna=elem">
    <xforms:action ev:event="xforms-submit-done">
        <xforms:setvalue bind="OPGmina"
            if="count(instance('gmOP')/opt[item = xxforms:bind('OPGmina')]) eq 0" value="""/>
        <xforms:setvalue bind="OPGmina"
            if="count(instance('gmOP')/opt) eq 2" value="instance('gmOP')/opt[value !=
"]/item[1]"/>
        <xforms:setvalue
            ref="instance('submit')/elem"
value="xxforms:instance('gmOP')//opt[item=xxforms:bind('OPGmina')]/value"/>
        <xforms:send submission="ID_MIEJ_OP_submission"/>
    </xforms:action>
</xforms:submission>
<xforms:submission id="ID_MIEJ_OP_submission"
instance="miejOP" method="get"
ref="instance('submit')" replace="instance"
resource="http://epuap.gov.pl/portal/wsservlet?slownik=MIEJSCOWOSCI&referencja=ref&referencja_nadrzedna=elem">
    <xforms:action ev:event="xforms-submit-done">
        <xforms:setvalue bind="OPMiejscowosc"
            if="count(instance('miejOP')/opt[item = xxforms:bind('OPMiejscowosc')]) eq 0"
value="""/>
        <xforms:setvalue bind="OPMiejscowosc"
            if="count(instance('miejOP')/opt) eq 2" value="instance('miejOP')/opt[value !=
"]/item[1]"/>
        <xforms:setvalue
            ref="instance('submit')/elem"
value="xxforms:instance('miejOP')//opt[item=xxforms:bind('OPMiejscowosc')]/value"/>
        <xforms:send submission="ID_UL_OP_submission"/>
    </xforms:action>
</xforms:submission>
<xforms:submission id="ID_UL_OP_submission"
instance="ulOP" method="get"
ref="instance('submit')" replace="instance"
resource="http://epuap.gov.pl/portal/wsservlet?slownik=ULICE&referencja=ref&referencja_nadrzedna=elem">
    <xforms:action ev:event="xforms-submit-done">
        <xforms:setvalue bind="OPUlica"
            if="count(instance('ulOP')/opt[item = xxforms:bind('OPUlica')]) eq 0" value="""/>
        <xforms:setvalue bind="OPUlica"
            if="count(instance('ulOP')/opt) eq 2" value="instance('ulOP')/opt[value !=
"]/item[1]"/>
    </xforms:action>
</xforms:submission>
<xforms:submission id="pobierz-init-data"
instance="init-data" method="get"

```

```

    ref="instance('init-data')" replace="instance"
resource="http://localhost:8080/resource/init-dataxxx.xml"/>
    <xforms:submission id="pobierz-first-load"
    instance="first-load" method="get"
    ref="instance('first-load')" replace="instance"
resource="http://localhost:8080/resource/first-load.xml"/>
    <xforms:submission id="pobierz-dokument-przykladowy"
    instance="main" method="get"
    ref="instance('submit')" replace="instance" resource=""/>
<xforms:action ev:event="xforms-ready">
    <xforms:action if="count(instance('init-data')/*) = 0">
        <xforms:send submission="pobierz-first-load"/>
        <xforms:send submission="pobierz-init-data"/>
    </xforms:action>
    <xforms:send submission="ID_WOJ_OF_submission"/>
    <xforms:send submission="ID_WOJ_OP_submission"/>
    <xforms:action if="lower-case(instance('first-load')) = 'no'">
        <xforms:insert at="1"
            context="instance('main')/wnio:TrescDokumentu/wnio:Wnioskodawca"
            if="not(exists(oso:Osoba))"
            origin="instance('main-
kopia')/wnio:TrescDokumentu/wnio:Wnioskodawca/oso:Osoba" position="before"/>
        <xforms:insert at="1"
            context="instance('main')/wnio:TrescDokumentu/wnio:Wnioskodawca"
            if="not(exists(inst:Instytucja))"
            origin="instance('main-
kopia')/wnio:TrescDokumentu/wnio:Wnioskodawca/inst:Instytucja" position="before"/>
        <xforms:insert at="1"
            context="instance('main')/wnio:TrescDokumentu/wnio:Zalaczniki"
            if="not(exists(wnio:Inne))"
            origin="instance('main-kopia')/wnio:TrescDokumentu/wnio:Zalaczniki/wnio:Inne"
position="after"/>
        <xforms:insert at="1"
            context="instance('main')/wnio:TrescDokumentu/wnio:Nieruchomosc"
            if="not(exists(wnio:Adres))"
            origin="instance('main-
kopia')/wnio:TrescDokumentu/wnio:Nieruchomosc/wnio:Adres" position="before"/>
        <xforms:insert at="7"
            if="not(exists(wnio:OswiadczenieZamieszkal))"
            nodeset="instance('main')/wnio:TrescDokumentu"
            origin="instance('main-
kopia')/wnio:TrescDokumentu/wnio:OswiadczenieZamieszkal" position="after"/>
        <xforms:insert at="8"
            if="not(exists(wnio:OswiadczenieNiezamieszkal))"
            nodeset="instance('main')/wnio:TrescDokumentu"
            origin="instance('main-
kopia')/wnio:TrescDokumentu/wnio:OswiadczenieNiezamieszkal" position="after"/>
    </xforms:action>
    <xforms:action if="lower-case(instance('first-load')) = 'yes'">
        <xforms:setvalue bind="NaglowekData" value="fn:format-date(fn:current-date(), '[Y]-
[M01]-[D01]')"/>
        <xforms:action context="xxforms:bind('OF') if='exists(instance('init-
data')/*:Podmiot/*:Osoba)">
            <xforms:setvalue bind="TypPodmiotu" value="Osoba"/>
            <xforms:setvalue bind="OFImie" value="instance('init-
data')/*:Podmiot/*:Osoba/*:Imie"/>
            <xforms:setvalue bind="OFNazwisko" value="instance('init-
data')/*:Podmiot/*:Osoba/*:Nazwisko"/>
            <xforms:setvalue bind="OFPESEL" value="instance('init-
data')/*:Podmiot/*:Osoba/*:IdOsoby/*:PESEL"/>

```

```

        <xforms:setvalue bind="OFWojewodztwo" value="instance('init-
data')/*:Podmiot/*:Osoba/*:Adres/*:Wojewodztwo"/>
        <xforms:setvalue bind="OFPowiat" value="instance('init-
data')/*:Podmiot/*:Osoba/*:Adres/*:Powiat"/>
        <xforms:setvalue bind="OFGmina" value="instance('init-
data')/*:Podmiot/*:Osoba/*:Adres/*:Gmina"/>
        <xforms:setvalue bind="OFMiejscowosc" value="instance('init-
data')/*:Podmiot/*:Osoba/*:Adres/*:Miejscowosc"/>
        <xforms:setvalue bind="OFUlica" value="instance('init-
data')/*:Podmiot/*:Osoba/*:Adres/*:Ulica"/>
        <xforms:setvalue bind="OFBudynek" value="instance('init-
data')/*:Podmiot/*:Osoba/*:Adres/*:Budynek"/>
        <xforms:setvalue bind="OFLokal" value="instance('init-
data')/*:Podmiot/*:Osoba/*:Adres/*:Lokal"/>
        <xforms:setvalue bind="OFKodPocztowy" value="instance('init-
data')/*:Podmiot/*:Osoba/*:Adres/*:KodPocztowy"/>
        <xforms:setvalue bind="OFTelefon" value="instance('init-
data')/*:Podmiot/*:Osoba/*:Kontakt/*:Telefon"/>
        <xforms:setvalue bind="OFEmail" value="instance('init-
data')/*:Podmiot/*:Osoba/*:Kontakt/*:Email"/>
        <xforms:setvalue
            bind="NaglowekMiejscowosc" value="instance('init-
data')/*:Podmiot/*:Osoba/*:Adres/*:Miejscowosc"/>
        </xforms:action>
        <xforms:action context="xxforms:bind('OP') if="exists(instance('init-
data')/*:Podmiot/*:Instytucja)">
            <xforms:setvalue bind="TypPodmiotu" value="Instytucja"/>
            <xforms:setvalue bind="OPNazwa" value="instance('init-
data')/*:Podmiot/*:Instytucja/*:NazwaInstytucji"/>
            <xforms:setvalue bind="OPREGON" value="instance('init-
data')/*:Podmiot/*:Instytucja/*:IdInstytucji/*:REGON"/>
            <xforms:setvalue bind="OPNIP" value="instance('init-
data')/*:Podmiot/*:Instytucja/*:IdInstytucji/*:NIP"/>
            <xforms:setvalue bind="OPWojewodztwo" value="instance('init-
data')/*:Podmiot/*:Instytucja/*:Adres/*:Wojewodztwo"/>
            <xforms:setvalue bind="OPPowiat" value="instance('init-
data')/*:Podmiot/*:Instytucja/*:Adres/*:Powiat"/>
            <xforms:setvalue bind="OPGmina" value="instance('init-
data')/*:Podmiot/*:Instytucja/*:Adres/*:Gmina"/>
            <xforms:setvalue bind="OPMiejscowosc" value="instance('init-
data')/*:Podmiot/*:Instytucja/*:Adres/*:Miejscowosc"/>
            <xforms:setvalue bind="OPUlica" value="instance('init-
data')/*:Podmiot/*:Instytucja/*:Adres/*:Ulica"/>
            <xforms:setvalue bind="OPBudynek" value="instance('init-
data')/*:Podmiot/*:Instytucja/*:Adres/*:Budynek"/>
            <xforms:setvalue bind="OPLokal" value="instance('init-
data')/*:Podmiot/*:Instytucja/*:Adres/*:Lokal"/>
            <xforms:setvalue bind="OPKodPocztowy" value="instance('init-
data')/*:Podmiot/*:Instytucja/*:Adres/*:KodPocztowy"/>
            <xforms:setvalue bind="OPTelefon" value="instance('init-
data')/*:Podmiot/*:Instytucja/*:Kontakt/*:Telefon"/>
            <xforms:setvalue bind="OPEmail" value="instance('init-
data')/*:Podmiot/*:Instytucja/*:Kontakt/*:Email"/>
            <xforms:setvalue
                bind="NaglowekMiejscowosc" value="instance('init-
data')/*:Podmiot/*:Instytucja/*:Adres/*:Miejscowosc"/>
            </xforms:action>
        </xforms:action>
    </xforms:action>
</xforms:model>

```



```

</title/>
</head>
<body>
  <div id="header-title">
    <xforms:output bind="Tytul"/>
  </div>
  <hr style="border:0px; height:10px"/>
  <table class="group-table">
    <tr>
      <td class="form-td">
        <fieldset>
          <legend class="fs-legend">A.OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI</legend>
          <table style="width:100%">
            <xforms:group bind="Obowiazek">
              <tr>
                <td class="w100">
                  <xforms:select1
                    appearance="full"
                    bind="Obowiazek" class="xforms-select12">
                    <xforms:label class="item-label3">Okoliczności powodujące obowiązek
                    złożenia deklaracji (zaznaczyć właściwe)</xforms:label>
                    <xforms:alert/>
                    <xforms:itemset ref="instance('typ-obowiazek')//item">
                    <xforms:label ref="@label"/>
                    <xforms:value ref="@value"/>
                    </xforms:itemset>
                    </xforms:select1>
                </td>
              </tr>
            </xforms:group>
            <xforms:group bind="ObowiazekData">
              <tr>
                <td class="w100">
                  <xforms:input
                    bind="ObowiazekData"
                    class="xforms-input2" xxforms:maxlength="">
                    <xforms:label class="item-label3">Data zamieszkania na nieruchomości
                    pierwszego mieszkańca lub powstania na danej nieruchomości odpadów (PIERWSZA DEKLARACJA)
                    / Data zaistnienia zdarzenia (NOWA DEKLARACJA i KOREKTA)</xforms:label>
                    <xforms:alert>Pole jest wymagane jeżeli wybrano nową deklarację jako
                    okoliczność złożenia deklaracji</xforms:alert>
                    </xforms:input>
                </td>
              </tr>
            </xforms:group>
          </table>
        </fieldset>
      </td>
    </tr>
    <tr>
      <td class="form-td">
        <fieldset>
          <legend class="fs-legend">B. PODMIOT SKŁADAJĄCY DEKLARACJĘ</legend>
          <table style="width:100%">
            <xforms:group bind="RodzajPodmiotu">
              <tr>
                <td class="w100">
                  <xforms:select1
                    appearance="full"
                    bind="RodzajPodmiotu" class="xforms-select12">

```

```

        <xforms:label class="item-label3">Zaznaczyć właściwe</xforms:label>
        <xforms:alert/>
        <xforms:itemset ref="instance('typ-rodzaj-podmiotu')//item">
        <xforms:label ref="@label"/>
        <xforms:value ref="@value"/>
        </xforms:itemset>
        </xforms:select1>
        </td>
        </tr>
        </xforms:group>
    </table>
</fieldset>
</td>
</tr>
<tr>
    <td class="form-td">
        <fieldset>
            <legend class="fs-legend">C. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ</legend>
            <table style="width:100%">
                <xforms:group bind="TypPodmiotu">
                    <tr>
                        <td>
                            <fieldset>
                                <legend class="fs-legend2">Typ</legend>
                                <xforms:select1
                                appearance="full" bind="TypPodmiotu">
                                <xforms:alert>Należy wybrać typ wnioskodawcy</xforms:alert>
                                <xforms:itemset ref="instance('typ-wnioskodawcy')//item">

                                <xforms:label ref="@label"/>

                                <xforms:value ref="@value"/>
                                </xforms:itemset>
                                </xforms:select1>
                            </fieldset>
                            <hr style="border:0px; height:10px"/>
                        </td>
                    </tr>
                </xforms:group>
                <xforms:group ref="xxforms:bind('OF')">
                    <tr>
                        <td>
                            <fieldset>
                                <legend class="fs-legend2">Dane osobowe</legend>
                                <table>
                                    <tr>
                                        <td>

                                            <xforms:input
                                            bind="OFImie" xxforms:maxlength="20">

                                            <xforms:label class="item-label">Imię</xforms:label>
                                            <xforms:alert>Imię jest wymagane</xforms:alert>
                                            </xforms:input>
                                        </td>
                                    </tr>
                                </table>
                            </fieldset>
                        </td>
                    </tr>
                </xforms:group>
            </table>
        </fieldset>
    </td>

```

```
bind="OFNazwisko" xforms:maxlength="40">

<xforms:label class="item-label">Nazwisko</xforms:label>
<xforms:alert>Nazwisko jest wymagane</xforms:alert>
</xforms:input>
</td>
</tr>
<tr>
<td>

<xforms:input
bind="OFPESEL" xforms:maxlength="11">

<xforms:label class="item-label">PESEL</xforms:label>
<xforms:alert>PESEL jest wymagany</xforms:alert>
</xforms:input>
</td>
</tr>
</table>
</fieldset>
</td>
</tr>
</xforms:group>
<xforms:group ref="xxforms:bind('OP')">
<tr>
<td>
<fieldset>
<legend class="fs-legend2">Dane instytucji</legend>
<table>
<tr>
<td>

<xforms:input
bind="OPNazwa" xforms:maxlength="500">

<xforms:label class="item-label">Nazwa</xforms:label>
<xforms:alert>Nazwa jest wymagana</xforms:alert>
</xforms:input>
</td>
</tr>
<tr>
<td>

<xforms:input
bind="OPREGON" xforms:maxlength="9">

<xforms:label class="item-label">REGON</xforms:label>
<xforms:alert>REGON jest wymagany</xforms:alert>
</xforms:input>
</td>
</tr>
<tr>
<td>

<xforms:input
bind="OPNIP" xforms:maxlength="10">

<xforms:label class="item-label">NIP</xforms:label>
<xforms:alert>NIP jest wymagany</xforms:alert>
</xforms:input>
```

```

        </td>
      </tr>
    </table>
  </fieldset>
</td>
</tr>
</xforms:group>
</table>
</fieldset>
</td>
</tr>
<tr>
  <td class="form-td">
    <xforms:group ref="xxforms:bind('OF')">
      <fieldset>
        <legend class="fs-legend">C1. ADRES ZAMIESZKANIA SKŁADAJĄCEGO
DEKLARACJE</legend>
        <table>
          <tr>
            <td>
              <xforms:select1
appearance="minimal" bind="OFWojewodztwo">
                <xforms:label class="item-label">Województwo</xforms:label>
                <xforms:itemset ref="instance('wojOF')//opt">
                <xforms:label ref="item"/>
                <xforms:value ref="item"/>
              </xforms:itemset>
              <xforms:action ev:event="xforms-value-changed">
                <xforms:setvalue
ref="instance('submit')/elem"
value="xxforms:instance('wojOF')//opt[item=xxforms:bind('OFWojewodztwo')]/value"/>
                <xforms:send submission="ID_POW_OF_submission"/>
              </xforms:action>
            </xforms:select1>
            </td>
          </tr>
          <tr>
            <td>
              <xforms:select1
appearance="minimal" bind="OFPowiat">
                <xforms:label class="item-label">Powiat</xforms:label>
                <xforms:alert>Powiat jest wymagany</xforms:alert>
                <xforms:hint>Powiat</xforms:hint>
                <xforms:itemset ref="instance('powOF')//opt">
                <xforms:label ref="item"/>
                <xforms:value ref="item"/>
              </xforms:itemset>
              <xforms:action ev:event="xforms-value-changed">
                <xforms:setvalue
ref="instance('submit')/elem"
value="xxforms:instance('powOF')//opt[item=xxforms:bind('OFPowiat')]/value"/>
                <xforms:send submission="ID_GM_OF_submission"/>
              </xforms:action>
            </xforms:select1>
            </td>
          </tr>
          <tr>
            <td>
              <xforms:select1
appearance="minimal" bind="OFGmina">

```

```

<xforms:label class="item-label">Gmina</xforms:label>
<xforms:alert>Gmina jest wymagana</xforms:alert>
<xforms:hint>Gmina</xforms:hint>
<xforms:itemset ref="instance('gmOF')//opt">
<xforms:label ref="item"/>
<xforms:value ref="item"/>
</xforms:itemset>
<xforms:action ev:event="xforms-value-changed">
<xforms:setvalue
ref="instance('submit')/elem"
value="xxforms:instance('gmOF')//opt[item=xxforms:bind('OFGmina')]/value"/>
<xforms:send submission="ID_MIEJ_OF_submission"/>
</xforms:action>
</xforms:select1>
</td>
</tr>
<tr>
<td>
<xforms:select1
appearance="minimal" bind="OFMiejscowosc">
<xforms:label class="item-label">Miejscowość</xforms:label>
<xforms:alert>Miejscowość jest wymagana</xforms:alert>
<xforms:hint>Miejscowość</xforms:hint>
<xforms:itemset ref="instance('miejOF')//opt">
<xforms:label ref="item"/>
<xforms:value ref="item"/>
</xforms:itemset>
<xforms:action ev:event="xforms-value-changed">
<xforms:setvalue
ref="instance('submit')/elem"
value="xxforms:instance('miejOF')//opt[item=xxforms:bind('OFMiejscowosc')]/value"/>
<xforms:send submission="ID_UL_OF_submission"/>
</xforms:action>
</xforms:select1>
</td>
</tr>
<tr>
<td>
<xforms:select1
appearance="minimal" bind="OFUlica">
<xforms:label class="item-label">Ulica</xforms:label>
<xforms:alert>Ulica jest wymagana</xforms:alert>
<xforms:hint>Ulica</xforms:hint>
<xforms:itemset ref="instance('ulOF')//opt">
<xforms:label ref="item"/>
<xforms:value ref="item"/>
</xforms:itemset>
</xforms:select1>
</td>
</tr>
<tr>
<td>
<xforms:input
bind="OFBudynek" xxforms:maxlength="10">
<xforms:label class="item-label">Numer domu</xforms:label>
<xforms:alert>Numer domu jest wymagany</xforms:alert>
<xforms:hint>Numer domu</xforms:hint>
</xforms:input>
</td>
</tr>

```

```

<tr>
<td>
<xforms:input
bind="OFLokal" xxforms:maxlength="10">
<xforms:label class="item-label">Numer lokalu</xforms:label>
<xforms:alert>Numer lokalu</xforms:alert>
<xforms:hint>Numer lokalu</xforms:hint>
</xforms:input>
</td>
</tr>
<tr>
<td>
<xforms:input
bind="OFKodPocztowy" xxforms:maxlength="10">
<xforms:label class="item-label">Kod pocztowy</xforms:label>
<xforms:alert>Kod pocztowy jest wymagany</xforms:alert>
<xforms:hint>Kod pocztowy w formacie XX-XXX</xforms:hint>
</xforms:input>
</td>
</tr>
<tr>
<td>
<xforms:input
bind="OFTelefon" xxforms:maxlength="15">
<xforms:label class="item-label">Telefon</xforms:label>
</xforms:input>
</td>
</tr>
<tr>
<td>
<xforms:input
bind="OFEmail" xxforms:maxlength="100">
<xforms:label class="item-label">Email</xforms:label>
</xforms:input>
</td>
</tr>
</table>
</fieldset>
</xforms:group>
<xforms:group ref="xxforms:bind('OP')">
<fieldset>
<legend class="fs-legend">C1. ADRES SIEDZIBY SKŁADAJĄCEGO
DEKLARACJE</legend>
<table>
<tr>
<td>
<xforms:select1
appearance="minimal" bind="OPWojewodztwo">
<xforms:label class="item-label">Województwo</xforms:label>
<xforms:itemset ref="instance('wojOP')//opt">
<xforms:label ref="item"/>
<xforms:value ref="item"/>
</xforms:itemset>
<xforms:action ev:event="xforms-value-changed">
<xforms:setvalue
ref="instance('submit')/elem"
value="xxforms:instance('wojOP')//opt[item=xxforms:bind('OPWojewodztwo')]/value"/>
<xforms:send submission="ID_POW_OP_submission"/>
</xforms:action>
</xforms:select1>

```

```

</td>
</tr>
<tr>
<td>
<xforms:select1
appearance="minimal" bind="OPPowiat">
<xforms:label class="item-label">Powiat</xforms:label>
<xforms:alert>Powiat jest wymagany</xforms:alert>
<xforms:hint>Powiat</xforms:hint>
<xforms:itemset ref="instance('powOP')//opt">
<xforms:label ref="item"/>
<xforms:value ref="item"/>
</xforms:itemset>
<xforms:action ev:event="xforms-value-changed">
<xforms:setvalue
ref="instance('submit')/elem"
value="xxforms:instance('powOP')//opt[item=xxforms:bind('OPPowiat')]/value"/>
<xforms:send submission="ID_GM_OP_submission"/>
</xforms:action>
</xforms:select1>
</td>
</tr>
<tr>
<td>
<xforms:select1
appearance="minimal" bind="OPGmina">
<xforms:label class="item-label">Gmina</xforms:label>
<xforms:alert>Gmina jest wymagana</xforms:alert>
<xforms:hint>Gmina</xforms:hint>
<xforms:itemset ref="instance('gmOP')//opt">
<xforms:label ref="item"/>
<xforms:value ref="item"/>
</xforms:itemset>
<xforms:action ev:event="xforms-value-changed">
<xforms:setvalue
ref="instance('submit')/elem"
value="xxforms:instance('gmOP')//opt[item=xxforms:bind('OPGmina')]/value"/>
<xforms:send submission="ID_MIEJ_OP_submission"/>
</xforms:action>
</xforms:select1>
</td>
</tr>
<tr>
<td>
<xforms:select1
appearance="minimal" bind="OPMiejscowosc">
<xforms:label class="item-label">Miejscowość</xforms:label>
<xforms:alert>Miejscowość jest wymagana</xforms:alert>
<xforms:hint>Miejscowość</xforms:hint>
<xforms:itemset ref="instance('miejOP')//opt">
<xforms:label ref="item"/>
<xforms:value ref="item"/>
</xforms:itemset>
<xforms:action ev:event="xforms-value-changed">
<xforms:setvalue
ref="instance('submit')/elem"
value="xxforms:instance('miejOP')//opt[item=xxforms:bind('OPMiejscowosc')]/value"/>
<xforms:send submission="ID_UL_OP_submission"/>
</xforms:action>
</xforms:select1>

```

```

</td>
</tr>
<tr>
<td>
<xforms:select1
appearance="minimal" bind="OPUlica">
<xforms:label class="item-label">Ulica</xforms:label>
<xforms:alert>Ulica jest wymagana</xforms:alert>
<xforms:hint>Ulica</xforms:hint>
<xforms:itemset ref="instance('ulOP')//opt">
<xforms:label ref="item"/>
<xforms:value ref="item"/>
</xforms:itemset>
</xforms:select1>
</td>
</tr>
<tr>
<td>
<xforms:input
bind="OPBudynek" xxforms:maxlength="10">
<xforms:label class="item-label">Numer domu</xforms:label>
<xforms:alert>Numer domu jest wymagany</xforms:alert>
<xforms:hint>Numer domu</xforms:hint>
</xforms:input>
</td>
</tr>
<tr>
<td>
<xforms:input
bind="OPLokal" xxforms:maxlength="10">
<xforms:label class="item-label">Numer lokalu</xforms:label>
<xforms:alert>Numer lokalu</xforms:alert>
<xforms:hint>Numer lokalu</xforms:hint>
</xforms:input>
</td>
</tr>
<tr>
<td>
<xforms:input
bind="OPKodPocztowy" xxforms:maxlength="10">
<xforms:label class="item-label">Kod pocztowy</xforms:label>
<xforms:alert>Kod pocztowy jest wymagany</xforms:alert>
<xforms:hint>Kod pocztowy w formacie XX-XXX</xforms:hint>
</xforms:input>
</td>
</tr>
<tr>
<td>
<xforms:input
bind="OPTelefon" xxforms:maxlength="15">
<xforms:label class="item-label">Telefon</xforms:label>
</xforms:input>
</td>
</tr>
<tr>
<td>
<xforms:input
bind="OPEmail" xxforms:maxlength="15">
<xforms:label class="item-label">Email</xforms:label>
</xforms:input>

```



```

        </td>
      </tr>
    </table>
  </fieldset>
</xforms:group>
</td>
</tr>
<tr>
  <td class="form-td">
    <fieldset>
      <legend class="fs-legend">D. ADRES NIERUCHOMOŚCI, DLA KTÓREJ
SKŁADANA JEST DEKLARACJA (jeśli inny niż w punkcie C1)</legend>
      <table>
        <tr>
          <td class="w100">
            <xforms:select
appearance="full" bind="InnyAdresNieruchomosci">
<xforms:label class="item-label3">Inny adres niż w punkcie C1</xforms:label>
<xforms:alert>Zaznaczyć jeśli deklaracja dotyczy innej nieruchomości niż w
punkcie C1</xforms:alert>
<xforms:itemset ref="instance('typ-tak')//item">
<xforms:label ref="@label"/>
<xforms:value ref="@value"/>
</xforms:itemset>
</xforms:select>
          </td>
        </tr>
        <xforms:group ref="xxforms:bind('NIERAdres')">
          <tr>
            <td class="w100">
              <xforms:input
bind="NIERMiejscowosc"
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="200">
<xforms:label class="item-label3">Miejscowość</xforms:label>
<xforms:alert>Miejscowość jest wymagana</xforms:alert>
<xforms:hint>Miejscowość</xforms:hint>
</xforms:input>
            </td>
          </tr>
          <tr>
            <td class="w100">
              <xforms:input
bind="NIERUlica"
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="200">
<xforms:label class="item-label3">Ulica</xforms:label>
<xforms:alert>Ulica jest wymagana</xforms:alert>
</xforms:input>
            </td>
          </tr>
          <tr>
            <td>
              <xforms:input
bind="NIERBudynek"
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">
<xforms:label class="item-label3">Numer domu</xforms:label>
<xforms:alert>Numer domu jest wymagany</xforms:alert>
<xforms:hint>Numer domu</xforms:hint>
</xforms:input>
            </td>
          </tr>
        </xforms:group>
      </table>
    </fieldset>
  </td>
</tr>

```

```

<tr>
<td>
<xforms:input
bind="NIERLokal"
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">
<xforms:label class="item-label3">Numer lokalu</xforms:label>
<xforms:alert>Numer lokalu</xforms:alert>
<xforms:hint>Numer lokalu</xforms:hint>
</xforms:input>
</td>
</tr>
<tr>
<td>
<xforms:input
bind="NIERPoczta"
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">
<xforms:label class="item-label3">Poczta</xforms:label>
</xforms:input>
</td>
</tr>
<tr>
<td>
<xforms:input
bind="NIERKodPocztowy"
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">
<xforms:label class="item-label3">Kod pocztowy</xforms:label>
<xforms:alert>Kod pocztowy jest wymagany</xforms:alert>
<xforms:hint>Kod pocztowy w formacie XX-XXX</xforms:hint>
</xforms:input>
</td>
</tr>
<tr>
<td>
<xforms:input
bind="NIERNrDzialki"
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="100">
<xforms:label class="item-label3">Nr działki (dla działek
niezabudowanych)</xforms:label>
</xforms:input>
</td>
</tr>
</xforms:group>
<tr>
<td class="w100">
<xforms:select1
appearance="full"
bind="NIERRodzaj" class="xforms-select12">
<xforms:label class="item-label3">Nieruchomość jest (zaznaczyć
właściwe)</xforms:label>
<xforms:alert>Pole jest wymagane</xforms:alert>
<xforms:itemset ref="instance('typ-nieruchomosc')//item">
<xforms:label ref="@label"/>
<xforms:value ref="@value"/>
</xforms:itemset>
</xforms:select1>
</td>
</tr>
</table>
</fieldset>
</td>

```

```

</tr>
<tr>
  <td class="form-td">
    <xforms:group ref="xxforms:bind('OswiadczenieZamieszkała')">
      <fieldset>
        <legend class="fs-legend">E. OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA
NIERUCHOMOŚCI</legend>
        <table>
          <tr>
            <td>
              <xforms:input
                bind="ZLiczbaMieszkancow"
                class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">
                <xforms:label class="item-label3">1. Oświadczam, że na terenie nieruchomości
wskazanej w części D niniejszej deklaracji zamieszkuje <br/>
                (podać liczbę osób zamieszkujących daną nieruchomość)</xforms:label>
                <xforms:alert>Pole jest wymagane</xforms:alert>
              </xforms:input>
            </td>
          </tr>
          <tr>
            <td class="w100">
              <xforms:select1
                appearance="full"
                bind="ZSegregacja" class="xforms-select12">
                <xforms:label class="item-label3">2. Oświadczam, że na terenie nieruchomości
wskazanej w części D niniejszej deklaracji <br/>
                odpady będą gromadzone i odbierane w sposób selektywny <br/>
                (tj. osobno będę oddawał papier, opakowania wielomateriałowe, szkło, metal, tworzywa
sztuczne, odpady biodegradowalne) </xforms:label>
                <xforms:alert/>
                <xforms:itemset ref="instance('typ-boolean')//item">
                <xforms:label ref="@label"/>
                <xforms:value ref="@value"/>
              </xforms:itemset>
            </xforms:select1>
            </td>
          </tr>
          <tr>
            <td class="w100">
              <span>* W przypadku skreślenia "NIE" przy obliczeniu opłaty za
gospodarowanie odpadami należy przyjąć stawkę podstawową czyli wyższą</span>
            </td>
          </tr>
        </table>
      </fieldset>
    </xforms:group>
  </td>
</tr>
<tr>
  <td class="form-td">
    <xforms:group ref="xxforms:bind('OswiadczenieZamieszkała')">
      <fieldset>
        <legend class="fs-legend">E1. OBLICZENIE WYSOKOŚCI OPŁATY ZA
GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI</legend>
        <table>
          <tr>
            <td class="w100">
              <xforms:input
                bind="ZWysokoscOpłaty"
                class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">
                <xforms:label class="item-label3">Wysokość miesięcznej opłaty<br/>
                (w przypadku wyboru selektywnego sposobu zbierania odpadów komunalnych<br/>
                do wycieszenia opłaty należy przyjąć stawkę obniżoną, natomiast w przypadku <br/>
                zbierania wszystkich odpadów jako zmieszane - stawkę podstawową czyli
wyższą)</xforms:label>
            </td>
          </tr>
        </table>
      </fieldset>
    </xforms:group>
  </td>
</tr>

```

```

        <xforms:alert>Pole jest wymagane</xforms:alert>
        </xforms:input>
        </td>
        </tr>
        </table>
    </fieldset>
</xforms:group>
</td>
</tr>
<tr>
    <td class="form-td">
        <xforms:group ref="xxforms:bind('OswiadczenieNiezamieszkala')">
            <fieldset>
                <legend class="fs-legend">F. OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA
NIERUCHOMOŚCI</legend>
                <table>
                    <tr>
                        <td class="w100">
                            <xforms:select1
                                appearance="full"
                                bind="NZSegregacja" class="xforms-select12">
                                <xforms:label class="item-label3">1. Oświadczam, że na terenie nieruchomości
wskazanej w części D niniejszej deklaracji <br/>
odpady będą gromadzone i odbierane w sposób selektywny <br/>
(tj. osobno będę oddawał papier, opakowania wielomateriałowe, szkło, metal, tworzywa
sztuczne, odpady biodegradowalne) </xforms:label>
                                <xforms:alert/>
                                <xforms:itemset ref="instance('typ-boolean')//item">
                                <xforms:label ref="@label"/>
                                <xforms:value ref="@value"/>
                                </xforms:itemset>
                                </xforms:select1>
                            </td>
                        </tr>
                        <tr>
                            <td class="w100">
                                <span>* W przypadku skreślenia "NIE" przy obliczeniu opłaty za
gospodarowanie odpadami należy przyjąć stawkę podstawową czyli wyższą</span>
                            </td>
                        </tr>
                        <tr>
                            <td>
                                <label class="item-label3 xforms-label">2. Oświadczam, że na terenie
nieruchomości wskazanej w części D niniejszej deklaracji odpady komunalne w okresie miesięcznym
gromadzone będą w następujących ilościach i pojemnikach</label>
                            </td>
                        </tr>
                        <tr>
                            <td>
                                <fieldset>
                                    <legend class="fs-legend2">Odpady zmieszane - Ilość pojemników o
pojemności</legend>
                                    <table>
                                        <tr>
                                            <td>
                                                <xforms:input
                                                    bind="NZPOJL120" xxforms:maxlength="10">
                                                <xforms:label class="item-label">120 l</xforms:label>

```

```
<xforms:alert>Wprowadź liczbę pojemników</xforms:alert>
<xforms:hint>Liczba pojemników</xforms:hint>
</xforms:input>
</td>
</tr>
<tr>
<td>
```

```
<xforms:input
bind="NZPOJL240" xxforms:maxlength="10">
```

```
<xforms:label class="item-label">240 l</xforms:label>
<xforms:alert>Wprowadź liczbę pojemników</xforms:alert>
<xforms:hint>Liczba pojemników</xforms:hint>
</xforms:input>
</td>
</tr>
<tr>
<td>
```

```
<xforms:input
bind="NZPOJL1100" xxforms:maxlength="10">
```

```
<xforms:label class="item-label">1100 l</xforms:label>
<xforms:alert>Wprowadź liczbę pojemników</xforms:alert>
<xforms:hint>Liczba pojemników</xforms:hint>
</xforms:input>
</td>
</tr>
<tr>
<td>
```

```
<xforms:input
bind="NZPOJL7000" xxforms:maxlength="10">
```

```
<xforms:label class="item-label">7000 l</xforms:label>
<xforms:alert>Wprowadź liczbę pojemników</xforms:alert>
<xforms:hint>Liczba pojemników</xforms:hint>
</xforms:input>
</td>
</tr>
</table>
</fieldset>
<fieldset>
```

```
<legend class="fs-legend2">Odpady odbierane selektywnie - ilość
worków</legend>
```

```
<table>
<tr>
<td>
```

```
<xforms:input
bind="NZWORPapier" xxforms:maxlength="10">
```

```
<xforms:label class="item-label">Papier</xforms:label>
<xforms:alert>Wprowadź liczbę worków</xforms:alert>
<xforms:hint>Liczba worków</xforms:hint>
</xforms:input>
</td>
</tr>
<tr>
```

<td>

<xforms:input
bind="NZWORTworzywoSztuczne" xxforms:maxlength="10">

<xforms:label class="item-label">Tworzywo sztuczne</xforms:label>
<xforms:alert>Wprowadź liczbę worków</xforms:alert>
<xforms:hint>Liczba worków</xforms:hint>
</xforms:input>

</td>

</tr>

<tr>

<td>

<xforms:input
bind="NZWORSzklo" xxforms:maxlength="10">

<xforms:label class="item-label">Szkło</xforms:label>
<xforms:alert>Wprowadź liczbę worków</xforms:alert>
<xforms:hint>Liczba worków</xforms:hint>
</xforms:input>

</td>

</tr>

<tr>

<td>

<xforms:input
bind="NZWORMetal" xxforms:maxlength="10">

<xforms:label class="item-label">Metal</xforms:label>
<xforms:alert>Wprowadź liczbę worków</xforms:alert>
<xforms:hint>Liczba worków</xforms:hint>
</xforms:input>

</td>

</tr>

<tr>

<td>

<xforms:input
bind="NZWORBiodegradowalne" xxforms:maxlength="10">

<xforms:label class="item-label">Biodegradowalne</xforms:label>
<xforms:alert>Wprowadź liczbę worków</xforms:alert>
<xforms:hint>Liczba worków</xforms:hint>
</xforms:input>

</td>

</tr>

</table>

</fieldset>

</td>

</tr>

</table>

</fieldset>

</fieldset>

<legend class="fs-legend">F1. OBLICZENIE WYSOKOSCI OPŁAT ZA
GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI (ilość pojemników x stawka za pojemnik x
krotność odbioru w miesiącu)</legend>

<table>

<tr>

<td>

<fieldset>
<legend class="fs-legend2">Stawka za pojemniki i worki
Jeśli odpady
zbierane są selektywnie</legend>

```
<table class="border">
<tr>
<td class="w20">Rodzaj pojemnika</td>
<td class="w20">Ilość</td>
<td class="w20">Stawka</td>
<td class="w20">Krotność odbioru (1-4 razy w miesiącu)</td>
<td class="w20">Opłata miesięczna (ilość x stawka x krotność)</td>
</tr>
<tr>
<td>120 l</td>
<td class="w20">
```

```
<xforms:input
bind="NZSL120Ilosc"
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">
```

```
<xforms:label class="hidden"/>
</xforms:input>
</td>
<td class="w20">
```

```
<xforms:input
bind="NZSL120Stawka"
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">
```

```
<xforms:label class="hidden"/>
</xforms:input>
</td>
<td class="w20">
```

```
<xforms:select1
appearance="minimal"
bind="NZSL120Odbiory" class="xforms-select12">
```

```
<xforms:label class="hidden"/>
<xforms:alert/>
```

```
<xforms:itemset ref="instance('typ-odbiory')//item">
```

```
<xforms:label ref="@label"/>
```

```
<xforms:value ref="@value"/>
</xforms:itemset>
</xforms:select1>
</td>
<td class="w20">
```

```
<xforms:input
bind="NZSL120OpłataMiesięczna"
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">
```

```
<xforms:label class="hidden"/>
</xforms:input>
</td>
<tr>
<td>240 l</td>
```

```
<td class="w20">

<xforms:input
bind="NZSL240Ilosc"
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">

<xforms:label class="hidden"/>
</xforms:input>
</td>
<td class="w20">

<xforms:input
bind="NZSL240Stawka"
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">

<xforms:label class="hidden"/>
</xforms:input>
</td>
<td class="w20">

<xforms:select1
appearance="minimal"
bind="NZSL240Odbiory" class="xforms-select12">

<xforms:label class="hidden"/>
<xforms:alert/>

<xforms:itemset ref="instance('typ-odbiory')//item">

<xforms:label ref="@label"/>

<xforms:value ref="@value"/>
</xforms:itemset>
</xforms:select1>
</td>
<td class="w20">

<xforms:input
bind="NZSL240OplataMiesieczna"
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">

<xforms:label class="hidden"/>
</xforms:input>
</td>
</tr>
<tr>
<td>1100 l</td>
<td class="w20">

<xforms:input
bind="NZSL1100Ilosc"
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">

<xforms:label class="hidden"/>
</xforms:input>
</td>
<td class="w20">

<xforms:input
bind="NZSL1100Stawka"
```



```
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">

<xforms:label class="hidden"/>
</xforms:input>
</td>
<td class="w20">

<xforms:select1
appearance="minimal"
bind="NZSL1100Odbiory" class="xforms-select12">

<xforms:label class="hidden"/>
<xforms:alert/>

<xforms:itemset ref="instance('typ-odbiory')//item">

<xforms:label ref="@label"/>

<xforms:value ref="@value"/>
</xforms:itemset>
</xforms:select1>
</td>
<td class="w20">

<xforms:input
bind="NZSL1100OplataMiesieczna"
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">

<xforms:label class="hidden"/>
</xforms:input>
</td>
</tr>
<tr>
<td>7000 l</td>
<td class="w20">

<xforms:input
bind="NZSL7000Ilosc"
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">

<xforms:label class="hidden"/>
</xforms:input>
</td>
<td class="w20">

<xforms:input
bind="NZSL7000Stawka"
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">

<xforms:label class="hidden"/>
</xforms:input>
</td>
<td class="w20">

<xforms:select1
appearance="minimal"
bind="NZSL7000Odbiory" class="xforms-select12">

<xforms:label class="hidden"/>
<xforms:alert/>
```

```

<xforms:itemset ref="instance('typ-odbiory')//item">

<xforms:label ref="@label"/>

<xforms:value ref="@value"/>
</xforms:itemset>
</xforms:select1>
</td>
<td class="w20">

<xforms:input
bind="NZSL7000OplataMiesieczna"
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">

<xforms:label class="hidden"/>
</xforms:input>
</td>
</tr>
<tr>
<td>Worki</td>
<td class="w20">

<xforms:input
bind="NZSWorkillosc"
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">

<xforms:label class="hidden"/>
</xforms:input>
</td>
<td class="w20">

<xforms:input
bind="NZSWorkiStawka"
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">

<xforms:label class="hidden"/>
</xforms:input>
</td>
<td
class="w20" style="background-color:#6699ff;"/>
<td class="w20">

<xforms:input
bind="NZSWorkiOplataMiesieczna"
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">

<xforms:label class="hidden"/>
</xforms:input>
</td>
</tr>
<tr>
<td style="background-color:#6699ff;">Suma</td>
<td
colspan="4" style="background-color:#6699ff">

<xforms:input
bind="NZSSuma"
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">

```

```

<xforms:label class="hidden"/>
</xforms:input>
<div style="float:right;">zł/m-c</div>
</td>
</tr>
</table>
</fieldset>
</td>
</tr>
<tr>
<td>
<fieldset>
<legend class="fs-legend2">Stawka za pojemniki<br/>Jeśli nie jest prowadzona
selektywna zbiórka odpadów</legend>
<table class="border">
<tr>
<td class="w20">Rodzaj pojemnika</td>
<td class="w20">Ilość</td>
<td class="w20">Stawka</td>
<td class="w20">Krotność odbioru (1-4 razy w miesiącu)</td>
<td class="w20">Opłata miesięczna (ilość x stawka x krotność)</td>
</tr>
<tr>
<td>120 l</td>
<td class="w20">
<xforms:input
bind="NZNSL120Ilosc"
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">
<xforms:label class="hidden"/>
</xforms:input>
</td>
<td class="w20">
<xforms:input
bind="NZNSL120Stawka"
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">
<xforms:label class="hidden"/>
</xforms:input>
</td>
<td class="w20">
<xforms:select1
appearance="minimal"
bind="NZNSL120Odbiory" class="xforms-select12">
<xforms:label class="hidden"/>
<xforms:alert/>
<xforms:itemset ref="instance('typ-odbiory')//item">
<xforms:label ref="@label"/>
<xforms:value ref="@value"/>
</xforms:itemset>
</xforms:select1>
</td>
<td class="w20">

```

```
<xforms:input  
bind="NZNSL120OplataMiesieczna"  
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">
```

```
<xforms:label class="hidden"/>
```

```
</xforms:input>
```

```
</td>
```

```
</tr>
```

```
<tr>
```

```
<td>240 l</td>
```

```
<td class="w20">
```

```
<xforms:input  
bind="NZNSL240Ilosc"  
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">
```

```
<xforms:label class="hidden"/>
```

```
</xforms:input>
```

```
</td>
```

```
<td class="w20">
```

```
<xforms:input  
bind="NZNSL240Stawka"  
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">
```

```
<xforms:label class="hidden"/>
```

```
</xforms:input>
```

```
</td>
```

```
<td class="w20">
```

```
<xforms:select1  
appearance="minimal"  
bind="NZNSL240Odbiory" class="xforms-select12">
```

```
<xforms:label class="hidden"/>
```

```
<xforms:alert/>
```

```
<xforms:itemset ref="instance('typ-odbiory')//item">
```

```
<xforms:label ref="@label"/>
```

```
<xforms:value ref="@value"/>
```

```
</xforms:itemset>
```

```
</xforms:select1>
```

```
</td>
```

```
<td class="w20">
```

```
<xforms:input  
bind="NZNSL240OplataMiesieczna"  
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">
```

```
<xforms:label class="hidden"/>
```

```
</xforms:input>
```

```
</td>
```

```
</tr>
```

```
<tr>
```

```
<td>1100 l</td>
```

```
<td class="w20">
```

```
<xforms:input
bind="NZNSL1100Ilosc"
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">

<xforms:label class="hidden"/>
</xforms:input>
</td>
<td class="w20">

<xforms:input
bind="NZNSL1100Stawka"
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">

<xforms:label class="hidden"/>
</xforms:input>
</td>
<td class="w20">

<xforms:select1
appearance="minimal"
bind="NZNSL1100Odbiory" class="xforms-select12">

<xforms:label class="hidden"/>
<xforms:alert/>

<xforms:itemset ref="instance('typ-odbiory')//item">

<xforms:label ref="@label"/>

<xforms:value ref="@value"/>
</xforms:itemset>
</xforms:select1>
</td>
<td class="w20">

<xforms:input
bind="NZNSL1100OplataMiesieczna"
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">

<xforms:label class="hidden"/>
</xforms:input>
</td>
</tr>
<tr>
<td>L7000</td>
<td class="w20">

<xforms:input
bind="NZNSL7000Ilosc"
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">

<xforms:label class="hidden"/>
</xforms:input>
</td>
<td class="w20">

<xforms:input
bind="NZNSL7000Stawka"
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">
```

```

<xforms:label class="hidden"/>
</xforms:input>
</td>
<td class="w20">

<xforms:select1
appearance="minimal"
bind="NZNSL7000Odbiory" class="xforms-select12">

<xforms:label class="hidden"/>
<xforms:alert/>

<xforms:itemset ref="instance('typ-odbiory')//item">

<xforms:label ref="@label"/>

<xforms:value ref="@value"/>
</xforms:itemset>
</xforms:select1>
</td>
<td class="w20">

<xforms:input
bind="NZNSL7000OplataMiesieczna"
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">

<xforms:label class="hidden"/>
</xforms:input>
</td>
</tr>
<tr>
<td style="background-color:#6699ff;">Suma</td>
<td
colspan="4" style="background-color:#6699ff">

<xforms:input
bind="NZNSSuma"
class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">

<xforms:label class="hidden"/>
</xforms:input>
<div style="float:right;">zł/m-c</div>
</td>
</tr>
</table>
</fieldset>
</td>
</tr>
</table>
</fieldset>
</xforms:group>
</td>
</tr>
<tr>
<td class="form-td">
<xforms:group ref="xxforms:bind('WCzesciZamieszkala')">
<fieldset>
<legend class="fs-legend">G. OBLICZENIE WYSOKOŚCI OPŁATY ZA
GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI</legend>
<table>

```

```

        <tr>
        <td class="w100">
        <xforms:input
        bind="NZWysokoscOplaty"
        class="xforms-input2" xxforms:maxlength="10">
        <xforms:label class="item-label3">Wysokość opłaty (Wysokość miesięcznej
opłaty z cz. E1 + SUMA z cz. F1)</xforms:label>
        <xforms:alert>Pole jest wymagane</xforms:alert>
        </xforms:input>
        </td>
        </tr>
        </table>
    </fieldset>
</xforms:group>
</td>
</tr>
<tr>
<td class="form-td">
    <fieldset>
    <legend class="fs-legend">H. Podpis składającego deklarację</legend>
    <xforms:input bind="NaglowekMiejscowosc">
    <xforms:label class="item-label">Miejscowość</xforms:label>
    <xforms:alert>Miejscowość jest wymagana</xforms:alert>
    </xforms:input>
    <xforms:input bind="NaglowekData">
    <xforms:label class="item-label">Data</xforms:label>
    <xforms:alert>Data złożenia jest wymagana</xforms:alert>
    </xforms:input>
    </fieldset>
</td>
</tr>
<tr>
<td class="form-td">
    <fieldset>
    <legend class="fs-legend">Pouczenie</legend>
    <ol style="list-style-type:decimal;">
    <li>Na podstawie art. 3a ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu
egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 2012r., poz. 1015)
    niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego.</li>
    <li>Zgodnie z art. 6 o ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach z
dnia 13 września 1996 r. (t.j. Dz.U. z 2012 r. poz. 391 z
    późn. zm), niezłożenie niniejszej deklaracji lub uzasadnione wątpliwości co do danych w niej
zawartych, skutkować będą
    określeniem przez Wójta Gminy Bojszowy w drodze decyzji, wysokości opłaty za
gospodarowanie odpadami komunalnymi,
    biorąc pod uwagę uzasadnione szacunki, w tym średnią ilość odpadów komunalnych
powstających na nieruchomościach o
    podobnym charakterze.</li>
    <li>Dane zawarte w niniejszej deklaracji, w szczególności dotyczące ilości osób
zamieszkujących nieruchomość, będą na bieżąco
weryfikowane.</li>
    </ol>
    </fieldset>
</td>
</tr>
</table>
</body>
</html>
</xforms>
</Formularz>

```