**MẪU SỐ 02**

|  |  |
| --- | --- |
| **TÊN ĐƠN VỊ --------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |

**TỜ KHAI NỘP PHÍ BẢO VỆ MÔI TRƯỜNG**

**ĐỐI VỚI NƯỚC THẢI CÔNG NGHIỆP**

Quý ……….. Năm ……………

Kính gửi: Sở Tài nguyên và Môi trường ……………………

**I. THÔNG TIN CHUNG**

Tên người nộp phí: ………………………………………………………….

Địa chỉ: ……………………………………………………………….......…

MST:

Điện thoại: …………. Fax: ……………… Email: …………………………

Tài khoản số: …………………Tại ngân hàng: ……………………………...

Lĩnh vực sản xuất, chế biến: …………………………….....…………………

Lượng nước sử dụng trung bình hàng ngày (m3): …………………………….

Phương pháp xử lý nước thải: ………………………………………………...

Lượng nước thải trung bình trong năm tính phí (m3/ngày): …………………..

**II. THÔNG TIN VỀ HOẠT ĐỘNG TRONG QUÝ TÍNH PHÍ**

1. Số phí cố định phải nộp kỳ này: f = ……………………….. đồng

2. Số phí biến đổi phải nộp trong quý:

a) Tổng lượng nước thải trong quý (m3): ………………………………….…

Căn cứ để kê khai tổng lượng nước thải trong quý: ………………………….

b) Hàm lượng thông số ô nhiễm trong nước thải tính phí:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Thông số ô nhiễm** | **Hàm lượng (mg/l)** | **Căn cứ để kê khai hàm lượng thông số ô nhiễm (Ghi rõ tên đơn vị phân tích, thời gian phân tích)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

c) Số phí biến đổi phải nộp trong quý: Cq = …………………………. đồng

3. Số phí phải nộp vào ngân sách nhà nước:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Số TT** | **Chỉ tiêu** | **Số tiền (đồng)** |
| 1 | Số phí phát sinh quý này Fq = (f/4) + Cq |  |
| 2 | Số phí từ quý trước chưa nộp hoặc nộp thiếu (nếu có) |  |
| 3 | Số phí nộp thừa từ quý trước (nếu có) |  |
| 4 | Số phí phải nộp vào ngân sách nhà nước (1 + 2 - 3) |  |

**III. SỐ TIỀN PHÍ BẢO VỆ MÔI TRƯỜNG ĐỐI VỚI NƯỚC THẢI PHẢI NỘP VÀO NGÂN SÁCH NHÀ NƯỚC KỲ NÀY LÀ …………**(viết bằng chữ) ........................................

Tôi cam đoan số liệu kê khai trên đây là đúng với thực tế hoạt động của đơn vị./.

|  |  |
| --- | --- |
| **Sở Tài nguyên và Môi trường nhận Tờ khai ngày**………………… *(Người nhận ký và ghi rõ họ tên)* | *………., ngày .... tháng.... năm …….* **THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ KHAI, NỘP PHÍ** *(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |