

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy(ów)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
adres zamieszkania lub korespondencyjny

.....  
kod pocztowy , miejscowość

## STAROSTA STARGARDZKI

ul. Skarbowa 1  
73-110 Stargard

### WNIOSEK

**o zamiarze wniesienia opłaty jednorazowej i o udzielenie bonifikaty od opłaty z tytułu przekształcenia prawa użytkowania wieczystego w prawo własności nieruchomości, w trybie przepisów ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku o przekształceniu praw a użytkowania wieczystego gruntów zabudowanych na cele mieszkaniowe w prawo własności tych gruntów ( Dz. U. z 2019 r., poz. 916 )**

**Zgłaszam zamiar wniesienia opłaty jednorazowej wraz z ustaleniem bonifikaty od opłaty z tytułu przekształcenia prawa użytkowania wieczystego w prawo własności nieruchomości zabudowanej na cele mieszkaniowe oznaczonej w ewidencji gruntów jako działka :**

- nr ..... o powierzchni ..... ha , obręb ewidencyjny .....
- położonej przy ulicy ..... , gmina/miasto .....

dla której prowadzona jest księga wieczysta KW nr ..... przez Sąd Rejonowy V Wydział ksiąg Wieczystych w Stargardzie, z którym to gruntem związany jest udział wynoszący ..... części w prawie własności lokalu nr ..... zapisanego w księdze wieczystej nr ..... , w trybie\*:

- art. 9 ust. 3 powołanej ustawy
- art. 9 ust. 3 a powołanej ustawy – zastosowanie stawki procentowej obowiązującej dla nieruchomości położonych na terenie gminy Kobylanka, (stawka wyższa od stawki procentowej obowiązującej dla nieruchomości Skarbu Państwa zgodnie z ustawą)
- art. 9 a powołanej ustawy - w wysokości 99% - dotyczy między innymi osób z orzeczeniem o niepełnosprawności w stopniu umiarkowanym lub znacznym, osób posiadających Kartę Dużej Rodziny, kombatantom oraz ofiarom represji wojennych, świadczeniobiorcom do ukończenia 18 roku życia, u których stwierdzono ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalna chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu, lub ich opiekunom prawnym.

Proszę o ustalenie wymiaru opłaty jednorazowej wraz z bonifikatą.

.....  
( podpis wnioskodawcy/ wnioskodawców)

\* Należy zakreślić właściwy