

**Dane wnioskodawcy:**

- Nazwa .....
- .....
- adres .....
- .....
- NIP: .....
- KRS: .....
- Nr telefonu.....

**Dane osobowe przedstawicieli:**

- .....
- .....
- .....
- .....

**Starosta Białogardzki**

**WNIOSEK**  
**o przekształcenie prawa użytkowania wieczystego w prawo własności nieruchomości**  
**gruntowej stanowiącej własność Skarbu Państwa**

Na podstawie ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o przekształceniu prawa użytkowania wieczystego w prawo własności nieruchomości (tj. Dz. U. z 2012, poz. 83 z późn. zm) **wnoszę /-imy** o przekształcenie prawa użytkowania wieczystego w prawo własności nieruchomości obejmującej działkę gruntu oznaczoną w ewidencji gruntów numerem ..... o powierzchni ..... ha położoną w obrębie ..... przy ul. ...., dla której prowadzona jest w Sądzie Rejonowym w Białogardzie Wydział Ksiąg Wieczystych księga wieczysta Kw nr .....

Oświadczam/-my, że przedmiotowa nieruchomość jest\*:

niezabudowana

zabudowana w następujący sposób:

- budynkiem o charakterze ..... i powierzchni użytkowej ..... m<sup>2</sup>
- budynkiem o charakterze ..... i powierzchni użytkowej ..... m<sup>2</sup>
- budynkiem o charakterze ..... i powierzchni użytkowej ..... m<sup>2</sup>.

\* - zakreślić właściwe pole wyboru

Sposób uiszczenia opłaty za przekształcenie prawa użytkowania wieczystego w prawo własności nieruchomości\* :

- jednorazowo
- w ratach rocznych - ..... rat ( nie dłużej niż 20 lat)\*

Wnoszę/-imy o\*:

- zastosowanie **50 %** bonifikaty od opłaty za przekształcenie prawa użytkowania wieczystego w prawo własności nieruchomości - przysługuje osobom fizycznym, które prawo użytkowania wieczystego uzyskały **przed dniem 5 grudnia 1990 r.** oraz ich następcom prawnym,
- obniżenie opłaty za przekształcenie prawa użytkowania wieczystego w prawo własności nieruchomości o 50% - odnosi się do nieruchomości lub jej części **wpisanej do rejestru zabytków**

Oświadczam/-my, że **zalegam / nie zalegam\*\*** ze zobowiązaniami pieniężnymi wobec Skarbu Państwa związanymi z prawem użytkowania wieczystego stanowiącym przedmiot przekształcenia.

**Oświadczam/-my, że podane przeze mnie/nas dane są zgodne z prawdą oraz że jeste-m/-śmy świadom -y/-i odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań – art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. nr 88 poz. 553 ze zm.).**

....., dnia.....

.....

.....

/podpis/-y wnioskodawc -y/ -ów

**Opłata skarbową za wydanie decyzji administracyjnej – 10 zł (płatna w kasie Urzędu Miasta Białogard)**

**Załącznik:**

- potwierdzenie opłaty skarbowej za wydanie decyzji o przekształceniu.

\* - zakreślić właściwe pole wyboru

\*\* - niepotrzebne skreślić