

....., dnia r.

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Nazwa organu)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Adres organu)

.....
(PESEL)

.....
(Telefon kontaktowy)

.....
(Adres e-mail)

ZGŁOSZENIE ZAMIARU WNIESIENIA OPŁATY JEDNORAZOWEJ

z tytułu przekształcenia prawa użytkowania wieczystego w prawo własności gruntu

Dane nieruchomości

Numer księgi wieczystej	
Adres nieruchomości	
Numer działki ewidencyjnej	
Obręb ewidencyjny	

Niniejszym zgłaszam zamiar wniesienia opłaty jednorazowej z tytułu przekształcenia prawa użytkowania wieczystego gruntu zabudowanego na cele mieszkaniowe w prawo własności tego gruntu, które nastąpiło z dniem 1 stycznia 2019 r. na podstawie ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. o przekształceniu prawa użytkowania wieczystego gruntów zabudowanych na cele mieszkaniowe w prawo własności tych gruntów (Dz.U. z 2023 r. poz. 904 ze zm.).

W związku z powyższym uprzejmie proszę o:

1. Podanie wysokości opłaty jednorazowej (sumy pozostałych do uiszczenia opłat rocznych).
2. Poinformowanie o przysługujących bonifikatach i warunkach ich uzyskania.
3. Wydanie zaświadczenia o wniesieniu opłaty jednorazowej po dokonaniu płatności.

Wnioskuje o zastosowanie bonifikaty (zaznaczyć jeśli dotyczy)

- ☐ Bonifikata 99% — posiadam orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności / orzeczenie o niepełnosprawności wydane przed 16. rokiem życia (art. 9a ustawy)
- ☐ Bonifikata gminna / Skarbu Państwa — wnoszę o zastosowanie bonifikaty przyznanej uchwałą/zarządzeniem właściwego organu

Załączniki

1. Kopia zaświadczenia o przekształceniu prawa użytkowania wieczystego (jeśli posiadasz)
2. Kopia orzeczenia o niepełnosprawności — w stopniu umiarkowanym lub znacznym (jeśli wnioskujesz o bonifikatę 99%)
3. Pełnomocnictwo (jeśli wniosek składa pełnomocnik)

Podstawa prawna: ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. o przekształceniu prawa użytkowania wieczystego gruntów zabudowanych na cele mieszkaniowe w prawo własności tych gruntów (Dz.U. z 2023 r. poz. 904 ze zm.), w szczególności art. 7 (opłata jednorazowa) i art. 9a (bonifikata dla osób niepełnosprawnych).

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)