…………………………………, …………….

miejscowość data

…………………………………………………..

…………………………………………………..

…………………………………………………..

…………………………………………………..

imię i nazwisko, adres do doręczeń, PESEL

wnioskodawcy/-ów

**STAROSTA KARTUSKI**

**UL. DWORCOWA 1**

**83-300 KARTUZY**

**W N I O S E K**

**o udzielenie bonifikaty w wysokości 99%**

**od jednorazowej opłaty za przekształcenie prawa użytkowania wieczystego gruntów zabudowanych na cele mieszkaniowe w prawo własności**

Na podstawie art. 9a 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 2020 r., poz. 139 t.j.),

**w n o s z ę**

**o udzielenie mi bonifikaty w wysokości 99 % od jednorazowej opłaty z tytułu przekształcenia prawa użytkowania wieczystego w prawo własności** w odniesieniu do nieruchomości położonej w ……………………...………………………...,

oznaczonej w ewidencji gruntów i budynków jako działka nr ………….............................. księga wieczysta nr …………………………………., lokal nr …… Księga wieczysta nr ………………………………………….

**Oświadczam, że: (właściwe zaznaczyć)**

posiadam orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu umiarkowanym lub znacznym,

orzeczono wobec mnie niepełnosprawność przed ukończeniem 16 roku życia

jestem opiekunem prawnym lub przedstawicielem ustawowym osoby, w stosunku do której orzeczono niepełnosprawność w stopniu umiarkowanym/znacznym lub osoby, wobec której orzeczono niepełnosprawność przed ukończeniem 16 roku życia, zamieszkującym wraz z nią w dniu przekształcenia

jestem członkiem rodziny wielodzietnej, o której mowa w ustawie z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1390 z późn. zm.)

jestem inwalidą wojennym i wojskowym w rozumieniu ustawy z dnia 29 maja 1974 r. o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin (Dz. U. z 2020 r. poz. 203 z późn. zm.)

jestem kombatantem, ofiarą represji wojennych i okresu powojennego w rozumieniu ustawy z dnia 24 stycznia 1991 r. o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 276 z późn. zm.)

jestem opiekunem prawnym świadczeniobiorcy do ukończenia 18 roku życia, u którego stwierdzono ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu, o których mowa w art. 47 ust. 1a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1373 z późn. zm.)

**Jednocześnie pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §11Kodeksu karnego, oświadczam, że (właściwe zaznaczyć)**

jestem właścicielem nieruchomości służącej wyłącznie zaspokajaniu moich potrzeb

mieszkaniowych i nie prowadzę w niej działalności gospodarczej;

jestem właścicielem nieruchomości służącej zaspokajaniu potrzeb mieszkaniowych moich oraz

osoby, nad która sprawuję opiekę prawną i nie prowadzę w niej działalności gospodarczej:

jestem właścicielem nieruchomości służącej zaspokajaniu potrzeb mieszkaniowych moich oraz pozostałych członków rodziny wielodzietnej i nie prowadzę w niej działalności gospodarczej.

**(do wniosku należy przedłożyć do wglądu dokument uprawniający do udzielenia bonifikaty w wysokości 99% np. Kartę Dużej Rodziny, orzeczenie o niepełnosprawności, legitymacja kombatancka itp. – dokument taki przedłożyć należy wraz z wnioskiem w  Referacie Gospodarki Nieruchomościami mieszczącym się w Starostwie Powiatowym w Kartuzach ul. Dworcowa 1, 83-300 Kartuzy)**

……………………………………

podpis wnioskodawcy/-ów

1) Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.