

## WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Kartuzy, dnia.....

## STAROSTA KARTUSKI

WYDZIAŁ BUDOWNICTWA

UL. Kościuszki 26, 83-300 KARTUZY

*Miejsce na pieczęć Starostwa (z datą wpływu wniosku)*

--

WYPEŁNIA ORGAN

<i>(imię i nazwisko pracownika)</i>
<i>(data)</i>
<i>(podpis dekretującego)</i>

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

<b>A</b>	<b>DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY (<i>adres do korespondencji</i>)</b>		
Imię i nazwisko lub nazwa instytucji / pieczęć			
Miejscowość		Gmina	Kod pocztowy
Ulica / Plac *			Nr domu    Nr lokalu
<b>B</b>	<b>DANE IDENTYFIKACYJNE PEŁNOMOCNIKA</b>		
Imię i nazwisko			
Miejscowość		Gmina	Kod pocztowy
Ulica / Plac *			Nr domu    Nr lokalu

Na podstawie art. 217 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego.

**Klauzula informacyjna**

Administratorem danych osobowych jest Starosta Kartuski. W szczególności mają Państwo prawo do żądania od Starosty dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania lub usunięcia. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych możliwy jest kontakt z Inspektorem Ochrony Danych email: [iod@kartuskipowiat.com.pl](mailto:iod@kartuskipowiat.com.pl). Pełna treść klauzuli informacyjnej dostępna jest na stronie internetowej BIP Starostwa Powiatowego w Kartuzach: Ochrona Danych Osobowych – Klauzula informacyjna oraz na tablicy informacyjnej Wydziału Budownictwa.

## WNOSZĘ O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

<b>D</b>	<b>FAKTY WYMAGAJĄCE POTWIERDZENIA</b>
Opisać:	

<b>C</b>	<b>DANE IDENTYFIKACYJNE NIERUCHOMOŚCI (której dotyczy zaświadczenie)</b>				
Miejscowość			Gmina		
Ulica / Plac *				Nr domu	Nr lokalu
Nr działki	Arkusze mapy	Obręb	Nr działki	Arkusze mapy	Obręb

<b>E</b>	<b>OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY UZASADNIAJĄCE JEGO INTERES PRAWNY W UZYSKANIU ZAŚWIADCZENIA (określenie celu, któremu ma służyć zaświadczenie)</b>

<b>F</b>	<b>DO WNIOSKU DOŁĄCZAM *</b>	<b>ILOŚĆ</b>
1.	Pełnomocnictwo udzielone osobie działającej w imieniu wnioskodawcy	
2.	Dowód zapłaty opłaty skarbowej	
3.	Inne materiały (wyszczególnić)	

\* niepotrzebne skreślić

\*\* w przypadku inwestycji liniowej należy podać nazwy ulic (maksymalnie 5) oraz dołączyć wykaz działek, przez które inwestycja przebiega

<b>G</b>	<b>OPLATA SKARBOWA</b>	<b>wypełnia wnioskodawca zaznaczając właściwe kwadraty</b>		
nie podlega	art. 2 ust. 1 pkt.2	Budownictwo mieszkaniowe ( w tym urządzenia i budowle z nim związane)		
zwolnienie	art. 7	pkt 2	Jednostki budżetowe	
		pkt 3	Jednostki samorządu terytorialnego	
	załącznik cz. IV	ppkt 3	Pełnomocnictwo dla małżonka, wstępnego, zstępnego, rodzeństwa	
	Inne przypadki przewidziane ustawą, art. ....			

**Klauzula informacyjna**

Administratorem danych osobowych jest Starosta Kartuski. W szczególności mają Państwo prawo do żądania od Starosty dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania lub usunięcia. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych możliwy jest kontakt z Inspektorem Ochrony Danych email: iod@kartuskipowiat.com.pl. Pełna treść klauzuli informacyjnej dostępna jest na stronie internetowej BIP Starostwa Powiatowego w Kartuzach: Ochrona Danych Osobowych – Klauzula informacyjna oraz na tablicy informacyjnej Wydziału Budownictwa.

H		OPŁATA SKARBOWA				wypełnia pracownik zaznaczając właściwe kwadraty oraz wpisując kwotę		
Kwota		pobrana		należna	dopłata	zwrot	zweryfikowano wysokość pobranej opłaty	
1	Zaświadczenie (za każde)	17 zł x ..... = .....						podpis i pieczęć
2.	pełnomocnictwo	17 zł x .....zł						
Suma opłat poz. 1-2		.....zł		.....zł	.....zł	.....zł		
Potwierdzenie		Nr pokwitowania			Data wpłaty	Wymaga dołączenia dowodu zapłaty z ciągu 3 dni	Podpis i pieczęć osoby przyjmującej	
Przyjęcie dopłaty		93 1020 1811 0000 0102 0188 9476						
Przyjęcie dopłaty		93 1020 1811 0000 0102 0188 9476						
Wysokość opłaty zostanie zweryfikowana po opracowaniu dokumentu wg przepisów ustawy o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 roku.								

.....  
 podpis Wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej

#### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Stosownie do postanowień art. 6 ust. 1 lit. a i e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 (RODO) - wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostę Kartuskiego z siedzibą w Kartuzach przy ul. Dworcowej 1, zawartych w niniejszym wniosku w zakresie nr telefonu komórkowego / adresu e-mail, w celu usprawnienia komunikacji podczas procedowania wniosku, w którym dobrowolnie przekazuję moje dane osobowe.

.....  
 (miejsowość i data)

.....  
 (podpis)

#### Klauzula informacyjna

Administratorem danych osobowych jest Starosta Kartuski. W szczególności mają Państwo prawo do żądania od Starosty dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania lub usunięcia. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych możliwy jest kontakt z Inspektorem Ochrony Danych email: iod@kartuskipowiat.com.pl. Pełna treść klauzuli informacyjnej dostępna jest na stronie internetowej BIP Starostwa Powiatowego w Kartuzach: Ochrona Danych Osobowych – Klauzula informacyjna oraz na tablicy informacyjnej Wydziału Budownictwa.