…………………………………………………..

…………………………………………………..

…………………………………………………..

…………………………………………………..

imię i nazwisko, adres do doręczeń, PESEL, (\*) nr telefonu

**Prezydent Miasta Żyrardowa**

**Pl. Jana Pawła II nr 1**

**96-300 Żyrardów**

**ZGŁOSZENIE**

**zamiaru wniesienia opłaty jednorazowej z wnioskiem o udzielenie bonifikaty**

Na podstawie art. 7 ust. 7 i 8 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 2018 r., poz. 1716 z późn. zm., „Ustawa”), **zgłaszam zamiar wniesienia jednorazowej opłaty z tytułu przekształcenia prawa użytkowania wieczystego w prawo własności** w odniesieniu do nieruchomości

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adres nieruchomości | Udział | Księga wieczysta gruntu | Księga wieczysta lokalu |
|  |  |  |  |

oraz **wnoszę o udzielenie w informacji o wysokości tej opłaty**.

Jednocześnie **wnoszę o\*:**

**\*** zaznaczyć właściwe. W przypadku wybrania obu wariantów, w pierwszej kolejności rozpatrywany będzie wniosek o udzielenie bonifikaty w wysokości 99%, o ile wnioskodawca udowodni do niej swoje uprawnienie. W razie braku prawa do skorzystania z w/w bonifikaty, właściwy organ rozpatrzy wniosek w dalszym zakresie.

* **udzielenie przysługującej mi bonifikaty** z tytułu uiszczenia opłaty jednorazowej na podstawie Uchwały Nr VII/62/19 Rady Miasta Żyrardowa z dnia 14 marca 2019 r. Oświadczam, że nie posiadam zadłużenia wobec Gminy Miasto Żyrardów z tytułu opłat za użytkowanie wieczyste oraz podatku od nieruchomości będącej przedmiotem przekształcenia.

……………………………

podpis wnioskodawcy/-ów

* **udzielenie przysługującej mi bonifikaty 99%** z tytułu uiszczenia opłaty jednorazowej na podstawie art. 9a Ustawy ze względu na występowanie okoliczności uprawniających do w/w bonifikaty, tj. dla:
* osoby, w stosunku do której orzeczono niepełnosprawność w stopniu umiarkowanym lub znacznym, oraz osoby, w stosunku do której orzeczono niepełnosprawność przed ukończeniem 16 roku życia, lub zamieszkującym w dniu przekształcenia z tymi osobami opiekunom prawnym lub przedstawicielom ustawowym tych osób,
* członka rodziny wielodzietnej, o którym mowa w ustawie z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny (Dz. U. z 2017 r. poz. 1832, z późn. zm.),
* inwalidy wojennego i wojskowego w rozumieniu ustawy z dnia 29 maja 1974 r. o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin (Dz. U. z 2017 r. poz. 2193 oraz z 2019 r. poz. 39 i 752),
* kombatanta oraz ofiary 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 (Dz. U. z 2018 r., poz. 276 oraz z 2019 r. poz. 752),
* 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 2018 r. poz. 1510, z późn. zm.) lub ich opiekunom prawnym

–   będącego właścicielem budynków mieszkalnych jednorodzinnych lub lokali mieszkalnych służących wyłącznie zaspokajaniu potrzeb mieszkaniowych tych osób.

Na dowód w/w przedkładam poświadczony za zgodność z oryginałem dokument w postaci:

1. ………………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………………

(przygotowaną ówcześnie kopię dokumentu można poświadczyć w Urzędzie Miasta Żyrardowa w pok. nr 35 na II piętrze okazując oryginał)

……………………………

podpis wnioskodawcy/-ów

Nadto, uprzedzony oraz świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy (art. 233 § 1 k.k.) oświadczam, iż:

1. nieruchomość położona w Żyrardowie przy ulicy .……............................................................. ………………………………………(podać dokładny adres) **jest / nie jest\*** wykorzystywana na cele mieszkaniowe.
2. ww. nieruchomość **stanowi / nie stanowi\*** dla mnie lub innej osoby adresu lub siedziby zgłoszonej do właściwej ewidencji lub rejestru działalności gospodarczej.
3. ww. nieruchomość **jest / nie jest\*** wykorzystywana w celu prowadzenia działalności gospodarczej. Jeśli tak, udział odpowiadający stosunkowi powierzchni części wykorzystywanej w charakterze mieszkalnym do łącznej powierzchni wszystkich budynków na nieruchomości przekształconej lub do łącznej powierzchni lokalu mieszkalnego stanowi ………………/…………………
4. ww. nieruchomości mieszka:
5. .……............................................................. ……………………………………….…….....................................................
6. .……............................................................. ……………………………………….…….....................................................
7. ……………………………………….……......................................................…….............................................................

……………………………

podpis wnioskodawcy/-ów

**(\*) – Dane nieobowiązkowe - wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.**

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta Miasta Żyrardowa, w zakresie: numer telefonu, w celu kontaktu, w związku z prowadzonym postępowaniem.

………….…….………………………

podpis wnioskodawcy/ (-ów)