

 Urząd Miejski w Turku	WNIOSEK w sprawie zamiaru jednorazowego wniesienia opłaty z tytułu przekształcenia użytkowania wieczystego w prawo własności	GMK 39
		Aktualizacja wg stanu na dzień 11.09.2019 r.

Turek, dnia

.....
/imię i nazwisko /

.....
/adres/

.....

**Burmistrz Miasta
Turku**

Powołując się na art. 7 ust.7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. o przekształceniu prawa użytkowania wieczystego gruntów zabudowanych na cele mieszkaniowe w prawo własności tych gruntów (Dz.U.2019, poz.916)zgłaszam zamiar jednorazowego wniesienia opłaty z tytułu przekształcenia użytkowania wieczystego w prawo własności nieruchomości gruntowej zabudowanej na cele mieszkaniowe oznaczonej w obrębieewidencji gruntów m. Turku numerem/ami geodezyjnymipołożonej w Turku, przy ulicybędącej dotychczas w moim/naszym użytkowaniu wieczystym.

Ponadto wnioskuję/wnioskujemy o **udzielenie bonifikaty od opłaty jednorazowej w wysokości 99%** i oświadczam, że jestem*:

osobą, w stosunku do której orzeczono niepełnosprawność w stopniu umiarkowanym lub znacznym, lub osobą, w stosunku do której orzeczono niepełnosprawność przed ukończeniem 16 roku życia, lub zamieszkującym w dniu przekształcenia z tymi osobami opiekunem prawnym lub przedstawicielem ustawowym tych osób,

członkiem rodziny wielodzietnej, o której mowa w ustawie z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny (Dz. U. z 2017 r. poz. 1832, z późn. zm.),

inwalidą wojennym lub wojskowym 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),

kombatantem lub 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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 276 oraz z 2019 r. poz. 752),

świadczeniobiorcą 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 opiekunem prawnym.

.....

podpis (y)

* właściwe zaznacz krzyżykiem