

Głowno, dnia.....

.....  
imię i nazwisko

.....  
imię i nazwisko

.....  
numer PESEL

.....  
numer PESEL

.....  
adres do korespondencji

.....  
adres do korespondencji

.....  
telefon lub inne dane kontaktowe  
(dana nieobowiązkowa)

.....  
telefon lub inne dane kontaktowe  
(dana nieobowiązkowa)

## BURMISTRZ GŁOWNA

ul. Młynarska 15  
95-015 Głowno

### WNIOSEK O UDZIELENIE BONIFIKATY 99% OD OPŁATY JEDNORAZOWEJ Z TYTUŁU PRZEKSZTAŁCENIA PRAWA UŻYTKOWANIA WIECZYSTEGO

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 (tj. z dnia 9 czerwca 2022 r. (Dz.U. z 2022 r. poz. 1495) zgłaszam zamiar jednorazowego wniesienia opłaty za przekształcenie prawa użytkowania wieczystego w prawo własności nieruchomości przy ul. .... lokal nr ....., oznaczonej w obrębie ..... jako działka/-i

nr ....., dla którego prowadzona jest księga wieczysta o numerze ....., z uwzględnieniem bonifikaty w wysokości **99 %**, wynikającej z 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. 2020 r., poz. 2040 ze zm.). Oświadczam, że **(właściwie zaznaczyć):**

- posiadam orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu umiarkowanym lub znacznym *(należy załączyć kserokopię takiego orzeczenia)*,
- orzeczono wobec mnie niepełnosprawność przed ukończeniem 16 roku życia *(bez stopnia niepełnosprawności; należy załączyć kserokopię takiego orzeczenia)*,
- 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 *(należy załączyć kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności oraz dokumentu potwierdzającego opiekę prawną/przedstawicielstwo ustawowe)*,
- jestem członkiem rodziny wielodzietnej, o której mowa w ustawie z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1348, z późn. zm.) *(należy załączyć dokumenty potwierdzające spełnienie przesłanek uznania rodziny za wielodzietną)*,
- 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. 1790) *(należy załączyć kserokopię orzeczenia Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o przyznaniu świadczenia na podstawie ustawy z dnia 29 maja 1974 r.)*,
- 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 (Dz. U. z 2020r., poz.517) *(należy załączyć kserokopię decyzji Szefa Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych potwierdzającą uprawnienia przewidziane w ustawie z dnia 24 stycznia 1991 r.)*,

---

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Głownie  
jest Burmistrz Głowna z siedzibą w Głownie przy ul. Młynarskiej 15, 95-015 Głowno,  
tel./fax: +48 (42) 719-11-51, e-mail: sekretariat@glowno.pl  
Elektroniczna Skrzynka Podawcza ePuap: /UMGlowno/skrytka

Szczegółowe informacje pod adresem: <http://glowno.bip.net.pl>, w zakładce Ochrona danych osobowych

- 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 2018r. poz. 1510 z późn. zm.) (należy załączyć kserokopię zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego powyższą okoliczność oraz dokumentu potwierdzającego opiekę prawną).

**Brak złożenia dokumentów potwierdzających spełnienie przesłanek do przyznania 99% bonifikaty spowoduje pozostawienie wniosku o przyznanie bonifikaty bez rozpoznania.**

**Jednocześnie pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1<sup>1</sup> Kodeksu karnego, oświadczam, że (właściwe zaznaczyć):**

- jestem właścicielem nieruchomości służącej wyłącznie zaspokajaniu moich potrzeb mieszkaniowych, której nie wynajmuję innym osobom i nie prowadzę w niej działalności gospodarczej;
- jestem właścicielem nieruchomości służącej zaspokajaniu potrzeb mieszkaniowych moich oraz osoby, nad którą sprawuję opiekę prawną, której nie wynajmuję innym osobom i nie prowadzę w niej działalności gospodarczej;
- jestem właścicielem nieruchomości służącej zaspokajaniu potrzeb mieszkaniowych moich oraz pozostałych członków rodziny wielodzietnej, której nie wynajmuję innym osobom i nie prowadzę w niej działalności gospodarczej;
- jestem właścicielem nieruchomości służącej zaspokajaniu potrzeb mieszkaniowych moich oraz osoby z niepełnosprawnością, z którą zamieszkiwałam-em na dzień 1 stycznia 2019 r., której nie wynajmuję innym osobom i nie prowadzę w niej działalności gospodarczej.

.....  
**(Podpis oświadczającego lub osoby upoważnionej<sup>2</sup>)**

<sup>1</sup> Art. 233 § 1 KK: 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.

<sup>2</sup> Jeśli osoba jest reprezentowana przez pełnomocnika, do oświadczenia należy dołączyć dokument pełnomocnictwa i dowód wniesienia opłaty skarbowej z tytułu ewentualnego pełnomocnictwa w wysokości 17 zł, na rachunek Urzędu Miasta Łodzi nr 08 1560 0013 2025 0305 5133 0016.