…………………………………, …………….

 miejscowość data

…………………………………………………..

…………………………………………………..

…………………………………………………..

…………………………………………………..

imię i nazwisko, adres do doręczeń, PESEL

wnioskodawcy, nr telefonu

 **Prezydent Miasta Koszalina**

**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.), **zgłaszam zamiar wniesienia jednorazowej opłaty z tytułu przekształcenia prawa użytkowania wieczystego w prawo własności** w odniesieniu do nieruchomości położonej w Koszalinie, przy ulicy ……………………..……………………., oznaczonej w ewidencji gruntów i budynków jako działka nr ……………….…..… z obrębu ……………………., dla której urządzona została księga wieczysta nr ……………………..…………… oraz **wnoszę o udzielenie informacji o wysokości tej opłaty**.

Jednocześnie na podstawie Uchwały Nr IV/64/2019 Rady Miejskiej w Koszalinie z dnia 28 marca 2019 roku **w sprawie bonifikaty od jednorazowej opłaty za przekształcenie (…)**  **wnoszę o udzielenie 60 % bonifikaty** z tytułu uiszczenia opłaty jednorazowej.

Przysługujący mi udział w prawie użytkowania wieczystego podlegającego przekształceniu na zasadach ww. ustawy związany był z odrębną własnością lokalu nr ………………………………….… , dla którego urządzona została księga wieczysta nr …………………………..….. .

Jednocześnie świadomy odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1, § 2 i § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku *Kodeks karny* – za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że:

1. Nieruchomość lub lokal mieszkalny wykorzystywana jest / nie jest \* wyłącznie na własne cele mieszkaniowe,
2. nieruchomość lub lokal mieszkalny jest / nie jest \* miejscem prowadzenia działalności gospodarczej;
3. nie zalegam / zalegam \* z opłatami wobec Gminy Miasto Koszalin z tytułu opłaty za użytkowanie wieczyste i podatku od nieruchomości.

*\*niepotrzebne skreślić*

 ……………………………

 podpis wnioskodawcy/-ów