

.....  
.....  
.....  
.....

....., ....., .....,  
....., ....., .....,  
....., ....., .....,  
....., ....., .....

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....

imię i nazwisko, adres do doręczeń

**Burmistrz Miasta Kowary**

## **ZGŁOSZENIE**

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

Na podstawie art. 4 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 (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 386), **zgłaszam zamiar wniesienia jednorazowej opłaty z tytułu przekształcenia prawa użytkowania wieczystego w prawo własności w odniesieniu do nieruchomości położonej w ....., przy ulicy ....., oznaczonej w ewidencji gruntów i budynków jako działka nr ..... obręb ....., dla której urządzona została księga wieczysta nr ..... oraz wnoszę o udzielenie informacji o wysokości tej opłaty.**

Jednocześnie **wnoszę o udzielenie przysługującej mi bonifikaty** z tytułu uiszczenia opłaty jednorazowej, w wysokości:

- 99 % - osobom, w stosunku do których orzeczono niepełnosprawność w stopniu umiarkowanym lub znacznym, oraz osobom, w stosunku do których orzeczono niepełnosprawność przed ukończeniem 16 roku życia, lub zamieszkującym w dniu przekształcenia z tymi osobami opiekunom prawnym lub przedstawicielom ustawowym tych osób,
- 99 % - członkom rodzin wielodzietnych, o których mowa w [ustawie](#) z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny (Dz. U. z 2023 r. poz. 2424),
- 99 % - inwalidom wojennym i wojskowym w rozumieniu [ustawy](#) z dnia 29 maja 1974 r. o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin (Dz. U. z 2023 r. poz. 1100),
- 99 % - kombatantom oraz ofiarom 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),

- 99 % - świadczeniobiorcom do ukończenia 18 roku życia, u których 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 2024 r. poz. 146, z późn. zm.), lub ich opiekunom prawnym

.....  
podpis wnioskodawcy/-ów