Świętochłowice, dnia ……………………..

……………………………………………………

imię i nazwisko

……………………………………………………

numer pesel

……………………………………………………

adres do korespondencji

……………………………………………………

telefon

Prezydent Miasta Świętochłowice

ul. Katowicka 54

41-600 Świętochłowice

**WNIOSEK O UDZIELENIE BONIFIKATY 99% OD OPŁATY JEDNORAZOWEJ Z TYTUŁU PRZEKSZTAŁCENIA PRAWA UŻYTKOWANIA WIECZYSTEGO W PRAWO WŁASNOŚCI NIERUCHOMOŚCI**

Na podstawie art. 9a ustawy z dnia 20 lipca 2018r. o przekształceniu prawa użytkowania wieczystego gruntów zabudowanych na cele mieszkaniowe w prawo własności tych gruntów   
(Dz. U. z 2020r., poz. 2040) zgłaszam zamiar jednorazowego wniesienia opłaty za przekształcenie prawa użytkowania wieczystego w prawo własności nieruchomości przy ul. …………………………………………………., oznaczonej w obrębie ……………. jako działka/-i nr ………………………………, dla której prowadzona jest księga wieczysta o numerze ……………………………………………….., z uwzględnieniem bonifikaty 99%. **Oświadczam, że (właściwe zaznaczyć):**

* posiadam orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu umiarkowanym lub znacznym *(należy dostarczyć kserokopię takiego orzeczenia)*
* orzeczono wobec mnie niepełnosprawność przed ukończeniem 16 roku *życia (bez stopnia niepełnosprawności, należy dostarczyć kserokopię takiego orzeczenia)*
* jestem opiekunem prawnym lub przedstawicielem ustawowym osoby, w stosunku do której orzeczono niepełnosprawność w stopniu znacznym/umiarkowanym lub osoby, w stosunku   
  do której orzeczono niepełnosprawność przed ukończeniem 16 roku życia, zamieszkującym wraz   
  z nią w dniu przekształcenia *(należy dostarczyć kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności   
  oraz dokument potwierdzający opiekę prawną/przedstawicielstwo ustawowe)*
* jestem członkiem rodziny wielodzietnej, o której mowa w ustawie z dnia z dnia 5 grudnia 2014r.   
  o karcie duże rodziny (Dz. U. z 2017r. poz. 1832, z późn. zm.) *(należy dostarczyć kserokopię karty)*
* jestem inwalidą wojennym i wojskowym w rozumieniu ustawy z dnia 29 maja 1974r.   
  o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin (Dz. U. z 2017r. poz. 2193   
  oraz z 2019r. poz. 39 i 752). *(należy dostarczyć kserokopię orzeczenia zakładu ubezpieczeń społecznych o przyznaniu świadczenia na podstawie ustawy z dnia 29 maja 1974r.)*
* jestem kombatantem, ofiarą represji wojennych i okresu powojennego w rozumieniu ustawy z dnia 24 stycznia 1991r. o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego (Dz. U. z 2018r., poz. 276 oraz z 2019r. poz. 752)*(należy dostarczyć kserokopię decyzji szefa urzędu do spraw kombatantów i osób represjonowanych potwierdzających uprawnienia przewidziane w ustawie z dnia 24 stycznia 1991r. )*
* 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 z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych   
  ze środków publicznych (Dz. U. z dnia 2018r. poz. 1510 z późn. zm.) *(należy dostarczyć 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 rozpatrzenia.**

**Jednocześnie pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §11 Kodeksu karnego, oświadczam, że (właściwe zaznaczyć):**

* jestem właścicielem nieruchomości służącej wyłącznie zaspakajaniu moich potrzeb mieszkaniowych, której nie wynajmuję innym osobom i nie prowadzę w niej działalności gospodarczej.
* jestem właścicielem nieruchomości służącej zaspakajaniu 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 zaspakajaniu potrzeb mieszkaniowych moich   
  oraz pozostałych członków rodziny wielodzietnej, której nie wynajmuję innym osobom i nie prowadzę w niej działalności gospodarczej.
* jestem właścicielem nieruchomości służącej zaspakajaniu moich potrzeb mieszkaniowych moich oraz osoby z niepełnosprawnością, której nie wynajmuję innym osobom i nie prowadzę w niej działalności gospodarczej.

**RODO – KLAUZULA INFORMACYJA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 15 ust. 1 lit. g 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej zwane w skrócie **RODO** informuję, że:

1. Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest:

**Prezydent Miasta Świętochłowice**z siedzibą w Świętochłowicach przy ul. Katowickiej 54,

e-mail: [um@swietochlowice.pl](mailto:um@swietochlowice.pl);

1. Prezydent Miasta Świętochłowice wyznaczył Inspektora Ochrony Danych:

Mirosław Karwot, e-mail: [iod@swietochlowice.pl](mailto:iod@swietochlowice.pl);

1. Pani / Pana dane osobowe przetwarzane będą w sprawach dotyczących przekształcenia prawa użytkowania wieczystego gruntów zabudowanych na cele mieszkaniowe w prawo własności tych gruntów, tj. do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust 1. lit. c RODO).
2. Pani / Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego / organizacji międzynarodowej.
3. Odbiorcami Pani / Pana danych osobowych będą: organy publiczne, podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, operator pocztowy.
4. Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do załatwienia sprawy, a następnie wynikający z przepisów prawa dot. archiwizacji.
5. Posiada Pani / Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania lub uzupełnienia oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania.
6. Posiada Pani / Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani / Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani / Pana dotyczące narusza przepisy ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. zgodnie z art. 77 RODO.
7. Podanie przez Panią / Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym.
8. Podane przez Panią / Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.
9. Źródłem danych osobowych przetwarzanych w toku prowadzonego postępowania są:
10. Gminna Ewidencja Gruntów i Budynków,
11. Gminna Ewidencja Ludności,
12. Elektroniczna Baza Ksiąg Wieczystych,

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**(Podpis oświadczającego lub osoby upoważnionej2)**

1 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.

2Jeśli osoba jest reprezentowana przez pełnomocnika, do oświadczenia należy dołączyć dokument pełnomocnictwa.