……………………..., ……………… 20 r.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko, imię, nazwa podmiotu gospodarczego lub instytucji, adres..............................................................................................................................................................................................................................................................…………………. | **Burmistrz Golczewa****ul. Zwycięstwa 23****72-410 Golczewo** |

# WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA W ZAKRESIE PLANOWANIA I ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO

Na podstawie art. 217 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 256, z późn. zm. ) proszę o wydanie zaświadczenia o przeznaczeniu terenu *(potrzebny wariant zaznaczyć)*:

* w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego
* w studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego

oraz informacji dot.

* rewitalizacji
* warunków zabudowy

|  |
| --- |
| Lokalizacja:numer działki ewidencyjnej ………………………………………obręb……………………………..adres………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………… |
| Cel wydania zaświadczenia:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**Odbiór zaświadczenia pocztą** *(niepotrzebną odpowiedź skreślić)*: **TAK** **NIE**

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

1. określenie lokalizacji nieruchomości na mapie ewidencyjnej lub sytuacyjno – wysokościowej.

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

 (podpis)

**INFORMACJA:**

Opłata skarbowa (na podstawie ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej(Dz. U. z 2020 r. poz. 1546, z późn. zm.) w wysokości
**17 zł**.

Opłata winna być wniesiona najpóźniej w dniu złożenia wniosku na rachunek Gminy Golczewo w BS Gryfice Oddz. Golczewo
nr **02 9376 1011 2004 0004 0934 0001**. Potwierdzenie wpłaty należy dołączyć do wniosku.

Zwalnia się z opłaty skarbowej: jednostki budżetowe, jednostki samorządu terytorialnego, jednostki pożytku publicznego jeżeli składają wniosek o wydanie zaświadczenia wyłącznie w związku z ich nieodpłatną działalnością pożytku publicznego w rozumieniu przepisów o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, osoby fizyczne prowadzące czynną ochronę gatunkową wyłącznie w zakresie przedmiotów opłaty skarbowej związanych z ochroną przyrody.