BPPID.6727.....
WYPEŁNIA PRACOWNIK UG

U R Z Ą D G M I N Y W S O B K O W I E

Plac Wolności 12
tel. 41 387 10 37
www.sobkow.pl

28-305 Sobków
fax: 41 387 10 37
urzad@sobkow.pl

Godziny urzędowania

Poniedziałek 10.00 – 18.00

Wtorek – Piątek 7.30 – 15.30

Sobków, dnia ..... r.

Wnioskodawca:

.....
IMIĘ I NAZWISKO

.....
ADRES

-
....
KOD POCZTOWY MIEJSCOWOŚĆ

.....
TELEFON KONTAKTOWY [1]

WÓJT GMINY SOBKÓW
Plac Wolności 12
28-305 Sobków

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Na podstawie art. 217 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 z późn. zm.) wnoszę o wydanie zaświadczenia o:

- ☐ przeznaczeniu działki w obowiązującym miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego/studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego*
- ☐ braku miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego działki*
- ☐ położeniu nieruchomości na obszarze rewitalizacji*
- ☐ położeniu nieruchomości na obszarze Specjalnej Strefy Rewitalizacji*
- ☐ położeniu nieruchomości na obszarze Specjalnej Strefy Ekonomicznej*

dla działki/działek:

..... w obrębie .....
NUMER DZIAŁKI MIEJSCOWOŚĆ

..... w obrębie .....

..... w obrębie .....

..... w obrębie .....

*- zaznaczyć odpowiednio

Zaświadczenie to potrzebne jest w celu:

- ☐ przedłożenia w Kancelarii Notarialnej*
- ☐ przedłożenia w Urzędzie Skarbowym*
- ☐ przedłożenia w Sądzie*
- ☐ w innym celu (napisać jakim) .....*

Załączniki:

- ☐ dowód uiszczenia opłaty skarbowej **za wydanie zaświadczenia w wysokości 17,00 zł***
- ☐ w przypadku, gdy w Imieniu Wnioskodawcy występuje Pełnomocnik, do wniosku należy dołączyć **dokument stwierdzający udzielenie pełnomocnictwa** wraz z **dowodem uiszczenia opłaty skarbowej za takie pełnomocnictwo w wysokości 17,00 zł***
- ☐ inne (napisać jakie): .....*

Sposób odbioru zaświadczenia:

- ☐ odbiorę osobiście*
- ☐ odbierze pełnomocnik*
- ☐ proszę przesłać pocztą na adres wnioskodawcy*
- ☐ proszę przesłać pocztą na poniższy adres*

.....
ADRES

..... - ....
KOD POCZTOWY MIEJSCOWOŚĆ

.....
PODPIS WNIOSKODAWCY LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ

Opłata skarbowa:
Od wniosku – **17 zł** (słownie: siedemnaście złotych)
Od złożenia dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa – **17 zł**

Zapłaty dokonuje w kasie tut. Urzędu

lub

na konto:
BS Kielce, Oddział Jędrzejów, Filia w Sobkowie
Nr 35 8493 0004 0080 0700 0013 0007
Tytułem: ***za wydanie zaświadczenia o przeznaczaniu działki***

*- zaznaczyć odpowiednio

Wypełniając obowiązek informacyjny w zakresie ochrony danych osobowych na podstawie art. 13 ust. l i ust. 2 ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 20 l 6 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 zwanym dalej „RODO" i dbając o Twoje dane osobowe przetwarzane przez nas informujemy, że:

1. Administratorem Twoich danych osobowych będzie **Wójt Gminy Sobków** (dalej: my). Mamy siedzibę w Sobkowie, ul. pl. Wolności 12; 28-305 Sobków, kod pocztowy 28-305. Możesz z nami się skontaktować telefonicznie: 41 387 10 37 lub mailowo: sekretariat@sobkow.pl.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych, który będzie monitorował i nadzorował przetwarzanie Twoich danych i możesz się z nim skontaktować telefonicznie pod numerem telefonu 66 55 86 173 za pomocą poczty elektronicznej – email: biuro@ochrona-danych.net

Szczegółowe informacje o prawach związanych z przetwarzaniem Twoich danych osobowych w tej sprawie znajdują się na stronie internetowej administratora: http://www.sobkow.biuletyn.net/?bip=1&cid=304&bsc=N

[1] Na podstawie art. 6 ust 1 lit. a RODO tj. dobrowolnego wyrażenia zgody - wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie numeru telefonu. Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane w celu poinformowania telefonicznego o czynnościach administracyjnych związanych z postępowaniem administracyjnym

☐ TAK, wyrażam zgodę ☐ NIE

Sobków, ...

DATA PODPIS

*- zaznaczyć odpowiednio