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

miejscowość i data

**Wójt Gminy Będzino**

**Będzino 19**

**76-037 Będzino**

# WNIOSEK O ZMIANĘ DECYZJI O WARUNKACH ZABUDOWY\*

# LUB DECYZJI O USTALENIU INWESTYCJI CELU PUBLICZNEGO\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY | | |
| Imię i nazwisko lub nazwa instytucji / pieczęć | | | |
|  | | | |
| Miejscowość | | Kod pocztowy  \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ | |
| Ulica | | Nr domu | Nr lokalu |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2** | DANE IDENTYFIKACYJNE PEŁNOMOCNIKA WNIOSKODAWCY (o ile został ustanowiony) | | |
| Imię i nazwisko | | | |
| Miejscowość | | Kod pocztowy  \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ | |
| Ulica | | Nr domu | Nr lokalu |

Na podstawie art. 155 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego

(tekst jednolity: Dz. U. 2020 poz. 256 z ze zm.)

### WNOSZĘ O ZMIANĘ

### DECYZJI O WARUNKACH ZABUDOWY\*

### DECYZJI O USTALENIU LOKALIZACJI INWESTYCJI CELU PUBLICZNEGO\*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr | ……….../20\_\_ | Znak sprawy |  | Z dnia |  |

wydanej przez Wójta Gminy Będzino dla ustalenia warunków zabudowy\* / lokalizacji inwestycji celu publicznego\* dla inwestycji:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3** | DANE IDENTYFIKACYJNE INWESTYCJI | | | |
| Rodzaj inwestycji (obiektu) lub przewidywany sposób użytkowania obiektu lub terenu | | | | |
|  | | | | |
| Numery działek: | |  | Obręb: |  |
|  | |  |  | |

w zakresie:

|  |  |
| --- | --- |
| **4** | ZAKRES PROPONOWANYCH ZMIAN |
| Szczegółowe opisanie proponowanych zmian: | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5** | ZGODY STRON | |
| 1. | **Oświadczam, że wyrażam zgodę na powyższe zmiany:** | |
| ………………………………………………………………………………  *Strona decyzji: imię i nazwisko (firma)* | …………………………………………..……….  *Podpis (podpisy) strony decyzji* |
| 2. | **Oświadczam, że wyrażam zgodę na powyższe zmiany:** | |
| ………………………………………………………………………………  *Strona decyzji: imię i nazwisko (firma)* | …………………………………………..……….  *Podpis (podpisy) strony decyzji* |
| 3. | **Oświadczam, że wyrażam zgodę na powyższe zmiany:** | |
| ………………………………………………………………………………  *Strona decyzji: imię i nazwisko (firma)* | …………………………………………..……….  *Podpis (podpisy) strony decyzji* |
| 4. | **Oświadczam, że wyrażam zgodę na powyższe zmiany:** | |
| ………………………………………………………………………………  *Strona decyzji: imię i nazwisko (firma)* | …………………………………………..……….  *Podpis (podpisy) strony decyzji* |
| 5. | **Oświadczam, że wyrażam zgodę na powyższe zmiany:** | |
| ………………………………………………………………………………  *Strona decyzji: imię i nazwisko (firma)* | …………………………………………..……….  *Podpis (podpisy) strony decyzji* |
| 6. | **Oświadczam, że wyrażam zgodę na powyższe zmiany:** | |
| ………………………………………………………………………………  *Strona decyzji: imię i nazwisko (firma)* | …………………………………………..……….  *Podpis (podpisy) strony decyzji* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6** | DO WNIOSKU DOŁĄCZAM: | Ilość: |
| 1. | Pełnomocnictwo (upoważnienie) udzielone osobie działającej w imieniu wnioskodawcy  (strony, na którą nastąpi przeniesienie decyzji) |  |
| 2. | Zgody stron postępowania na powyższe zmiany |  |
| 3. | Szczegółowe opisanie proponowanych zmian (w przypadku braku miejsca w części 4) |  |
| 4. | Dowód zapłaty opłaty skarbowej |  |
| 5. | Dokument lub dokumenty wskazujące upoważnienie do działania w imieniu podmiotu innego niż osoba fizyczna\*\* |  |
| 6. | Inne załączniki |  |

Opłata skarbowa:

- od decyzji o zmianie decyzji o warunkach zabudowy lub decyzji o zmianie decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego – 10,00 zł,

- od złożenia dokumentu stwierdzajacego udzielenie pełnomocnictwa lub prokury albo jego odpisu, wypisu lub kopii – 17,00 zł.

Nie podlega opłacie skarbowej dokonanie czynności urzędowej, wydanie zaświadczenia oraz zezwolenia w sprawach budownictwa mieszkaniowego. Zwalnia się od opłaty skarbowej jednostki budżetowe i jednostki samorządu terytorialnego.

**Opłatę skarbową należy wpłacić na konto Urzędu Gminy Będzino: Pomorski Bank Spółdzielczy w Świdwinie / Oddział Będzino**

**Numer rachunku bankowego:**

**09 8581 1014 0200 0143 2000 0001**

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

*(podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej) \*\**

(\*) niepotrzebne skreślić;

(\*\*) wniosek powinien być podpisany przez wnioskodawcę/ów lub osobę/y upoważnioną/e do działania w imieniu wnioskodawcy;