

....., dnia

.....
(imię i nazwisko, imiona rodziców)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(tel. kontaktowy)

.....
(PESEL)

**Starostwo Powiatowe w Kamiennej Górze
ul. Broniewskiego 15
58-400 Kamienna Góra**

**WNIOSEK
o zwrot działki siedliskowej**

Na podstawie art. 6 ustawy z dnia 24 lutego 1989 r. o zmianie ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników indywidualnych i członków ich rodzin oraz o zmianie ustawy o podatku rolnym (Dz. U. nr 10, poz. 53 ze zmianami)

Proszę o przyznanie nieodpłatnie prawa własności nieruchomości gruntowej, położonej w miejscowości (obrębnie), gmina, oznaczonej geodezyjnie numerem, o powierzchni ha, na której znajdują się zabudowania będące moją własnością. Decyzją znak z dnia gospodarstwo rolne, w którego skład wchodziła ww. działka siedliskowa, zostało przekazane na Skarb Państwa.

.....

(podpis)

Załączniki: