....................................., dnia ........................

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

 ( imię i nazwisko)

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

 (imiona rodziców )

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

 ( adres)

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

 ( Nr ewidencyjny PESEL)  **STAROSTA NOWOMIEJSKI**

 **ul. Rynek 1**

 **13-300 Nowe Miasto Lub.**

 **W N I O S E K**

 o przyznanie nieodpłatnie prawa własności działki dożywotniego użytkowania

 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 wnoszę o przyznanie nieodpłatnie na własność nieruchomości Skarbu Państwa, położonej we wsi ..........................., gmina ................................, oznaczonej w ewidencji gruntów jako działka nr .........................., o powierzchni ..................... ha, objętej księgą wieczystą nr ........................ .

Przedmiotowa nieruchomość była w posiadaniu i użytkowaniu....................................................

.............................................na podstawie decyzji o przejęciu gospodarstwa rolnego na Skarb Państwa z dnia ...............................nr ................................................. .

Po śmierci ......................................................................................................................................

nieruchomość znajduje się w moim posiadaniu i użytkowaniu.

Załączniki:

1. Decyzja o przekazaniu gospodarstwa na rzecz Skarbu

Państwa z dnia ..................... nr .......................................,

2. Akty zgonu .......................................................................,

3. ...........................................................................................,

4. ...........................................................................................,

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

 / podpis /