

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(miejscowość) (data)

**Wnioskodawca**

\_\_\_\_\_  
(imię, nazwisko)

\_\_\_\_\_  
(adres)

**Imiona rodziców**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PESEL:** \_\_\_\_\_

**WNIOSEK**

**W sprawie: Zwrotu na własność działki dożywotniej/ siedliskowej.**

Proszę o przyznanie na własność działki \_\_\_\_\_  
oznaczonej nr \_\_\_\_\_ położonej w obrębie \_\_\_\_\_ gmina \_\_\_\_\_,  
która wchodziła w skład gospodarstwa rolnego przekazanego na Skarb Państwa w zamian  
za świadczenia emerytalno – rentowe, na podstawie decyzji \_\_\_\_\_  
z dnia \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_.

Inne uwagi dotyczące sprawy: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podpis)

Załączniki:

1. Kserokopia decyzji o przekazania Gospodarstwa na Skarb Państwa
2. Aktualny odpis z KW Nr
3. Oplata skarbową 10 zł.

