Wnioskodawca : …………………………………… dnia …………………….

 (miejscowość)

…………………………………….……………..

 (imię i nazwisko)

Tytuł własności (\*):

 właściciel / współwłaściciel / STAROSTWO POWIATOWE w Koszalinie

/ użytkownik wieczysty / dzierżawca **Starosta Koszaliński**

Adres do korespondencji: ul. Racławicka 13

 75-626 K O S Z A L I N

……………………………………………………..

 (kod pocztowy) (miejscowość)

……………………………………………………..

 (ulica / numer domu / numer mieszkania)

……………………………………………………..

 (nr telefonu, adres e-mail)

**WNIOSEK W SPRAWIE USTALENIA GLEBOZNAWCZEJ KLASYFIKACJI GRUNTÓW**

 Wnoszę o przeprowadzenie postępowania administracyjnego w sprawie ustalenia gleboznawczej klasyfikacji gruntów nieruchomości położonej :

w mieście / gminie (\*) ………………………………………………….

w obrębie ewidencyjnym ..…………………………………………………

składającej się z działek ewidencyjnych o numerach ……………………………………………………………..

w zakresie dotyczącym (\*) :

całego obszaru / istniejących użytków ……………………..…………….……………

I. Oświadczam, że koszty związane z przeprowadzeniem klasyfikacji zostaną pokryte (\*):

we własnym zakresie/przez osobę zainteresowaną aktualizacją ……………..…………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko, adres)

II. Wiarygodne uzasadnienie potrzeby przeprowadzenia klasyfikacji (\*):

1) Zmiana rodzaju użytku gruntowego.

2) Przeprowadzenie rekultywacji obszaru po wydobyciu kruszywa naturalnego.

3) Trwały spadek wysokości uzyskiwanych plonów z obszaru nieruchomości, wskutek

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

 ( wskazać przyczynę )

4) Trwały spadek jakości uzyskiwanych plonów z obszaru nieruchomości, wskutek

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

 ( wskazać przyczynę )

5) Powstałe utrudnienia w użytkowaniu rolniczym obszaru nieruchomości, wskutek

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

 ( wskazać przyczynę )

6) Zmiana warunków powietrzno-wodnych obszaru nieruchomości, wskutek

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

 ( wskazać przyczynę )

7) Inne:

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

 ( wskazać przyczynę )

III. Do wniosku załączam :

1.Dowód wniesienia opłaty skarbowej za wydanie decyzji w sprawie ustalenia gleboznawczej klasyfikacji gruntu
 – w wysokości **10,- PLN** – na konto :

**odbiorca rachunku : URZĄD MIEJSKI w KOSZALINIE numer rachunku : 07 1140 1137 0000 2444 4400 1033**

2.Decyzja zatwierdzająca zakończenie rekultywacji gruntów (niezbędna w przypadku wniosku
 o przeprowadzenie klasyfikacji gruntów zrekultywowanych – pkt II.2)

3.Pełnomocnictwo właściciela nieruchomości do złożenia wniosku o przeprowadzenie klasyfikacji gruntów
 (niezbędne w przypadku zaznaczenia innego tytułu własności niż samodzielny „właściciel”).

4.Dowód wniesienia opłaty skarbowej od pełnomocnictwa w wysokości **17,- PLN** (niezbędny w przypadku
 uwzględnienia pkt III.3) – dane i numer konta jak wyżej.

5. Inne :

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

(wymienić)

**IV. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Mam świadomość, że obowiązująca klasyfikacja gruntów, została przeprowadzona w oparciu o przyrodnicze właściwości gleb, wynikające z ich pochodzenia, składu granulometrycznego, aktywności biologicznej, położenia oraz właściwości fizyko-chemicznych. Zgodnie z § 12 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 września 2012 r. w sprawie gleboznawczej klasyfikacji gruntów (Dz.U.2012.1246) jej ustalenia nadal zachowują ważność. Zmiany jakości gleb, rzutujące w sposób istotny na ich wartość bonitacyjną, są procesem bardzo powolnym
i niezauważalnym nawet na przestrzeni kilkudziesięciu lat. Jeżeli wnioskowane zmiany wynikają z powodu nadmiernej eksploatacji lub wadliwego użytkowania gruntu, są skutkiem braku lub błędnie przeprowadzonych zabiegów agrotechnicznych, czy też są wynikiem niewłaściwej ochrony użytków rolnych – nie uprawnia to do zmiany obowiązującej klasy bonitacyjnej gruntu - i w takim przypadku, **po przeprowadzeniu czynności sprawdzających na gruncie**, **postępowanie** **może zakończyć się wydaniem decyzji niezgodnej z oczekiwaniem**.

……………………………………………………………………………………….

 (czytelny podpis wnioskodawcy – imię i nazwisko)

---------------------------------------------------------------------------------------

(\*) – właściwe zaznaczyć lub niepotrzebne wykreślić