

**STAROSTWO POWIATOWE W OPATOWIE**

27-500 Opatów, ul. H. Sienkiewicza 17

tel. (15) 86-82-971

fax. (15) 86-84-721

www.opatow.pl

e-mail: powiat@opatow.pl

Karta Opisu Usługi G.I-5**Wydawanie zaświadczeń o posiadaniu gospodarstwa rolnego w przeszłości****Podstawa prawna wykonania usługi:**

1. Art. 217 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego
(Dz. U. z 2000 r. Nr 98, poz. 1071)

Wymagane dokumenty:

- Wniosek (druk G.I-5/1 dostępny w Referacie Katastru Nieruchomości oraz w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie www.opatow.eobip.pl).

Opłaty:

Brak

Miejsce załatwienia sprawy:

Starostwo Powiatowe w Opatowie

Wydział Geodezji, Kartografii, Katastru i Gospodarki Mieniem

Referat Katastru Nieruchomości, I piętro

pokój nr 101 dla Miasta i Gminy Opatów, Gminy Iwaniska tel. 0 15 86 84 750

pokój nr 119 dla Gminy Lipnik, tel. 0 15 86 84 779

pokój nr 120 dla Gminy : Sadowie, Miasto i Gmina Ożarów, tel. 0 15 86 84 748

pokój nr 121 dla Gminy : Baćkowice, Tartów, Wojciechowice, tel. 0 15 86 84 748

Termin i sposób załatwienia sprawy:

1-7 dni

Zaświadczenia odbiera się w pokojach nr 101,119,120, 121 (I piętro) lub przesyłane są na adres wnioskodawcy

Tryb odwoławczy:

W przypadku odmowy wydania zaświadczenia wydaje się postanowienie o odmowie, na które przysługuje zażalenie do Świętokrzyskiego Wojewódzkiego Inspektora Nadzoru Geodezyjnego i Kartograficznego

Uwagi:

Druk G.I-5/1

.....
Imię i nazwisko

Opatów dnia.....2010r.

.....
Adres(miejscowość, ulica, nr domu)

**Starostwo Powiatowe
w Opatowie
Wydział Geodezji, Kartografii,
Katastru i Gospodarki Mieniem**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia, że moi rodzice lub teściowie*
(podać imię i nazwisko).....
(imiona ich rodziców).....
Zamieszkali we wsi gmina....., posiadali gospodarstwo
rolne we wsi o powierzchni
W gospodarstwie rolnym (rodziców, teściów)* pracowałem (am) w latach
Bezpośrednio po (rodzicach, teściach)* gospodarstwo rolne prowadził
Obecnie gospodarstwo użytkuje (imię i nazwisko)
Zaświadczenie to jest mi potrzebne do złożenia w KRUS, ZUS, Zakład Pracy.*

*- właściwe podkreślić

.....
(podpis)