Ostróda, dnia.................................

(imię i nazwisko, nazwa instytucji oraz adres)

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

………………………………………....

…………………………………………

**Starosta Ostródzki**

**Wydział Rolnictwa, Leśnictwa i Ochrony Środowiska**

**WNIOSEK**

**O WYDANIE DECYZJI USTALAJĄCEJ KIERUNEK I TERMIN REKULTYWACJI**

**I ZAGOSPODAROWANIA GRUNTÓW**

Na podstawie art. 22 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 3 lutego 1995 r. o ochronie gruntów rolnych leśnych ( Dz. U. z 2017.1161), proszę o wydanie decyzji ustalającej kierunek i termin rekultywacji i zagospodarowania gruntów położonych ……………………………………………………………....................................................................

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

o łącznej powierzchni…………………………………………………………………………..

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

…………………………………………………………………………………………………

**(podpis/ podpisy)**

……………………………………………….

**Załączniki do wniosku o ustalenie kierunku i terminu rekultywacji:**

1. Kserokopię koncesji na wydobywanie kopalin lub decyzji wygaszającej koncesję
2. Dokument potwierdzający prawo do władania gruntem
3. Mapę z naniesionymi granicami terenu objętego wnioskiem oraz terenu i obszaru górniczego
4. Opis projektowanych prac rekultywacyjnych ze wskazaniem funkcji pełnionej przez obszar wymagający rekultywacji
5. Pełnomocnictwo w przypadku ustanowienia pełnomocnika wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł
6. Dowód wniesienia opłaty skarbowej za wydanie decyzji w wysokości 10 zł