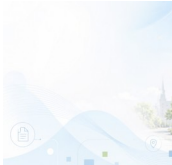


|                                                                                                                                                                                                  |                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>Burmistrz Miasta Marki</b><br/> <b>al. Marszałka Józefa Piłsudskiego 95</b><br/> <b>05-270 Marki</b></p> | <p><b>1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu</b><br/> <i>(Wypełnia Urząd)</i></p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

## WNIOSEK O ROZŁOŻENIE NA RATY OPŁATY ADIACENCKIEJ

Podstawa prawna:     *Ustawa z dnia 21 sierpnia 1997 r. o gospodarce nieruchomościami (Dz.U. 2026 poz. 399)*  
                               *Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2025 poz. 1691)*

### A DANE WNIOSKODAWCY

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                    |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <p><b>2</b> Typ podmiotu składającego wniosek</p> <p style="margin-left: 20px;">a) osoba fizyczna <b>TAK / NIE</b></p> <p style="margin-left: 20px;">b) osoba prawna <b>TAK / NIE</b></p> <p style="margin-left: 20px;">c) jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej <b>TAK / NIE</b></p> |                                                    |                                                        |
| <p><b>3</b> Imię</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p><b>4</b> Nazwisko</p>                           |                                                        |
| <p><b>5</b> Pełna nazwa podmiotu</p>                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                    |                                                        |
| <p><b>6</b> Numer NIP <i>(jeśli nadano)*</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                          | <p><b>7</b> Numer REGON <i>(jeśli nadano)*</i></p> | <p><b>8</b> Numer KRS <i>(jeśli nadano)*</i></p>       |
| <p><b>9</b> Miejscowość</p>                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    | <p><b>10</b> Kod pocztowy</p>                          |
| <p><b>11</b> Ulica</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                    | <p><b>12</b> Nr domu     <b>13</b> Nr lokalu</p>       |
| <p><b>14</b> E-mail <i>(nieobowiązkowo)**</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    | <p><b>15</b> Nr telefonu <i>(nieobowiązkowo)**</i></p> |

\* Dotyczy danych podawanych przez osobę prawną

\*\*Podanie we wniosku nr telefonu i/lub adresu e-mail w celu umożliwienia kontaktu jest dobrowolne, jednak może znacznie skrócić termin załatwienia sprawy

### B TREŚĆ WNIOSKU

Zwracam się o rozłożenie na raty opłaty adiacenckiej z tytułu wzrostu wartości nieruchomości

|                                                               |                                                    |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <p><b>16</b> Wysokość opłaty</p>                              | <p><b>17</b> Gmina, której należna jest opłata</p> |
| <p><b>18</b> Miejscowość, gdzie położna jest nieruchomość</p> | <p><b>19</b> Ulica</p>                             |
| <p><b>20</b> Nr ewidencyjny działki</p>                       | <p><b>21</b> Obręb</p>                             |

#### B1 PROPOZYCJA ROZŁOŻENIA RAT

Proponuję rozłożenie płatności na raty oraz na ustanowienie hipoteki na nieruchomości

|                                       |                                       |  |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--|
| <p><b>22</b> Ilość rat</p>            | <p><b>23</b> Nr Księgi Wieczystej</p> |  |
| <p><b>24</b> Uzasadnienie wniosku</p> |                                       |  |

|  |
|--|
|  |
|--|

### C PODPIS

|                                                  |                        |
|--------------------------------------------------|------------------------|
| 25 Miejscowość                                   | 26 Podpis wnioskodawcy |
| 27 Data wypełnienia ( <i>dzień-miesiąc-rok</i> ) |                        |

### D ZAŁĄCZNIKI

Osoby fizyczne:

1. Załącznik nr 1 - Rozliczenie roczne (PIT),
2. Załącznik nr 2 - Określenie dochodu na jednego członka rodziny (zaświadczenie o zarobkach (brutto) z ostatnich trzech miesięcy od daty złożenia wniosku lub odcinek renty lub emerytury; zaświadczenie Powiatowego Urzędu Pracy – dot. bezrobotnych; zaświadczenie Urzędu Skarbowego – dot. bezrobotnych nie zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy).

Osoby prawne:

1. Załącznik nr 1 - Rozliczenie roczne (CIT),

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA

### JAK UZYSKAĆ INFORMACJE O SPRAWIE ?



online

<https://marki.miasto.plus/>



elektronicznie

[urząd.miasta@marki.pl](mailto:urząd.miasta@marki.pl)



telefonicznie

+48 22 781 10 03



bezpośrednio

Urząd Miasta Marki  
al. Marszałka Józefa Piłsudskiego 95, 05-270 Marki

## KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

### **Administrator Danych Osobowych**

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Burmistrz Miasta Marki z siedzibą w Markach (05-270), przy Al. Marszałka. J. Piłsudskiego 95. Można się z nami skontaktować:

- listownie, przesyłając korespondencję na nasz adres,
- telefonicznie, pod nr. telefonu: 22 781 10 03,
- mailowo, przesyłając korespondencję na adres: [urząd.miasta@marki.pl](mailto:urząd.miasta@marki.pl).

### **Inspektor Ochrony Danych**

Powołaliśmy Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można się skontaktować:

- listownie, przesyłając korespondencję na nasz adres (z dopiskiem „IOD”),
- mailowo, przesyłając korespondencję na adres: [iod@marki.pl](mailto:iod@marki.pl).

### **Cel i podstawa przetwarzania danych osobowych**

Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu:

1. Niezbędnym do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na nas zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO, który polega na:
  - wszczęciu postępowania oraz wydaniu decyzji o ustaleniu opłaty, w związku art. 147 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o gospodarce nieruchomościami, ustawą z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego, zarządzeniem 82/2006 Burmistrza Miasta Marki z dnia 19 czerwca 2006 r w sprawie rozłożenia na raty opłaty adiacenckiej - dotyczy wniosku o rozłożenie opłaty na raty,
  - archiwizacji danych, w związku z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
2. Kontaktu w związku ze sprawą, jeżeli wyrazi Pan/Pani zgodę na przetwarzanie danych kontaktowych, w zakresie nr telefonu i/lub adres e-mail oraz kontakt telefoniczny lub mailowy, zgodnie z art. 6 ust 1 lit a RODO.

### **Odbiorcy danych**

Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych mogą być: Urząd Skarbowy; SKO, Sąd Rejonowy w Wołominie IV Wydział Ksiąg Wieczystych, dostawcy usług pocztowych oraz podmioty współpracujące z nami, w związku ze świadczeniem usług:

- hostingowych,
- rzeczoznawcy,
- informatycznych, w tym dostawcy usług i oprogramowania.

### **Okres retencji danych**

Przez okres niezbędny do realizacji celów, a po tym czasie przez okres 10 lat (po zakończeniu programu) zgodnie z Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt w oparciu o Ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach)

### **Przysługujące prawa**

W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Panu/Pani następujące prawa:

- prawo dostępu do treści swoich danych,
- prawo do sprostowania danych,
- prawo do usunięcia danych w przypadku gdybyśmy je przetwarzali bez podstawy prawnej,
- prawo ograniczenia przetwarzania,
- prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, w zakresie danych podanych dobrowolnie, w przypadku kiedy przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- prawo wniesienia skargi do UODO (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy RODO.

### **Dobrowolność podania danych**

Dane, które pozyskane zostały w związku z decyzją zatwierdzającą podział są niezbędne do wszczęcia postępowania oraz wydania decyzji administracyjnej. Podanie danych dodatkowych jest dobrowolne.