**Karta kontrolna zmiany przeznaczenia gruntów**

1. **Powiat *…...................................* Gmina ........................................**
2. **Obręb ..................................... Wieś ..........................................**
3. **pow. gruntów rolnych** **proponowanych do wyłączenia z użytkowania rolniczego:**

 **ogółem** **……………………….** **ha**,

 w tym grunty klasy: I - .................. ha, II - ...................... ha III - .........................ha

1. **pow. gruntów leśnych proponowanych do wyłączenia z użytkowania leśnego**:

 **ogółem: …………………..** **ha**,

1. **Właściciel:** Skarb Państwa - prywatny - samorząd terytorialny -

1. Czy istnieje aktualnie obowiązujące studium uwarunkowań i zagospodarowania przestrzennego obejmujące wnioskowany teren do wyłączenia?

 TAK NIE

1. Czy Gmina posiada w tym obrębie jakiekolwiek grunty wyłączone z użytkowania rolniczego i dotychczas niezagospodarowane zgodnie z przeznaczeniem?

 TAK NIE

 o po o pow.: .................... ha

1. Czy planowana inwestycja może być usytuowana na gruntach innych: o niższej bonitacji gleb lub gruntach nieopłacalnych w produkcji rolniczej?

 TAK NIE

1. Czy wskutek zmiany planu nie nastąpi znaczne utrudnienie w dostępie do użytkowanych rolniczo gruntów?

 TAK NIE

1. Czy wskutek zmiany planu nie zostaną ograniczone możliwości rozbudowy dla istniejącej zabudowy zagrodowej?

 TAK NIE

1. Czy planowana inwestycja nie zakłóci gospodarki wodnej pozostałych gruntów (np.: melioracje, zawodnienia, przesuszenia, obniżenie terenu, zmniejszenie naturalnej retencji wodnej)?

 TAK NIE

1. Czy projekt zmiany planu przewiduje rekultywację terenów przewidzianych na cele górnicze?

 TAK NIE

1. Czy planowane inwestycje nie zakłócą równowagi środowiska naturalnego?

 TAK NIE

1. Czy planowane inwestycje nie będą uciążliwe dla okolicznych mieszkańców, ze względu np. na: hałas, zanieczyszczenia pyłowe i gazowe, wzmożony ruch komunikacyjny?

 TAK NIE

1. Kto wnioskował o zmianę planu: właściciel gruntu, Gmina, rada sołecka, inni (właściwe podkreślić).

1. Czy w strefie wyłączenia gruntów z użytkowania rolniczego **przebiega infrastruktura techniczna?**

 TAK NIE

**Decyzja zespołu opiniującego:**

|  |  |
| --- | --- |
|  **POZYTYWNA** dla pow. .....................  |  **NEGATYWNA** dla pow. .........................  |

**Uzasadnienie decyzji zespołu opiniującego:**

**.................................................................................................................................................**

**.................................................................................................................................................**

**.................................................................................................................................................**

**.................................................................................................................................................**

**………………………………………………………………………………………………**

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

*Miejscowość, data*

Podpisy delegatów DIR:

 *Przewodniczący Rady Powiatowej*

………………………..

………………………. …………………………………