

**BEJELENTÉS**

közjóléti berendezések használatbavételéről

Európai Mezőgazdasági Vidékfejlesztési Alapból támogatott berendezésekhez nem használható!

**1. Bejelentő adatai**

Alulírott

név: \_\_\_\_\_

cím:     \_\_\_\_\_

telefon: \_\_\_\_\_

bejelentem az alábbi közjóléti berendezések használatbavételét.

**2. Az érintett terület erdőgazdálkodójának**

neve:\*

\* csak abban az esetben kell megadni, ha a bejelentő nem azonos az erdőgazdálkodóval

kódja:          **3. Közjóléti létesítmény**

[csak abban az esetben kell megadni, ha a közjóléti berendezések meglévő közjóléti létesítmény részei]

neve: \_\_\_\_\_

típusa: \_\_\_\_\_

azonosító:          

kitöltése nem kötelező

**4. Közjóléti berendezések adatai**

| Sorszám | Típus | Támogatási forrás kódja | Koordináta** |       | Mennyiség*** |              |
|---------|-------|-------------------------|--------------|-------|--------------|--------------|
|         |       |                         | EOV X        | EOV Y | mérőszám     | mértékegység |
| 1.      |       |                         |              |       |              |              |
| 2.      |       |                         |              |       |              |              |
| 3.      |       |                         |              |       |              |              |
| 4.      |       |                         |              |       |              |              |
| 5.      |       |                         |              |       |              |              |
| 6.      |       |                         |              |       |              |              |
| 7.      |       |                         |              |       |              |              |
| 8.      |       |                         |              |       |              |              |
| 9.      |       |                         |              |       |              |              |
| 10.     |       |                         |              |       |              |              |
| 11.     |       |                         |              |       |              |              |
| 12.     |       |                         |              |       |              |              |

\*\*egészre kerekítve kell megadni

\*\*\*csak abban az esetben kell kitölteni, ha a mértékegység nem darab

Csatolt Betétlapok száma: 

Megjegyzések:

- Amennyiben a bejelentést nem az érintett terület erdőgazdálkodója nyújtja be, csatolni kell az erdőgazdálkodó bejelentett közjóléti berendezések kezelésére vonatkozó hozzájáruló nyilatkozatát.
- Építésiengedély-köteles közjóléti berendezés esetében csatolni kell az építésügyi hatóság jogerős használatbavételi engedélyét.
- Amennyiben a közjóléti berendezések meglévő közjóléti létesítmény bővítésére létesültek, úgy azokat közjóléti létesítményenként külön-külön Bejelentő lapon kell szerepeltetni.
- A nyomvonal alakzata *map, shp* típusú fájlformátumban is beadható.

- **Kijelentem, hogy a pad, erdei bútor garnitúra, tájékoztató tábla, tűzrakóhely típusú közjóléti berendezéseket a 153/2009. (XI. 13.) FVM rend. (továbbiakban: Vhr.) 1. § szerinti minimális műszaki tartalommal és a Vhr. 3/E. § figyelembevételével, a többi közjóléti berendezést a .....sz. határozattal jóváhagyott közjóléti berendezés létesítési engedélyezési tervben foglaltak alapján valósítottam meg.**

Kelt: ....., ..... év .....hó .... nap

\_\_\_\_\_  
bejelentő aláírása

**BETÉTLAP**

a közjóléti berendezések használatbavételének bejelentéséhez  
**Európai Mezőgazdasági Vidékfejlesztési Alapból támogatott berendezésekhez nem használható!**

Bejelentő neve: \_\_\_\_\_

**Közjóléti berendezések adatai**

| Sorszám | Típus | Támogatási forrás kódja | Koordináta** |       | Mennyiség*** |               |
|---------|-------|-------------------------|--------------|-------|--------------|---------------|
|         |       |                         | EOV X        | EOV Y | mérőszám     | mérték-egység |
| 13.     |       |                         |              |       |              |               |
| 14.     |       |                         |              |       |              |               |
| 15.     |       |                         |              |       |              |               |
| 16.     |       |                         |              |       |              |               |
| 17.     |       |                         |              |       |              |               |
| 18.     |       |                         |              |       |              |               |
| 19.     |       |                         |              |       |              |               |
| 20.     |       |                         |              |       |              |               |
| 21.     |       |                         |              |       |              |               |
| 22.     |       |                         |              |       |              |               |
| 23.     |       |                         |              |       |              |               |
| 24.     |       |                         |              |       |              |               |
| 25.     |       |                         |              |       |              |               |
| 26.     |       |                         |              |       |              |               |
| 27.     |       |                         |              |       |              |               |
| 28.     |       |                         |              |       |              |               |
| 29.     |       |                         |              |       |              |               |
| 30.     |       |                         |              |       |              |               |
| 31.     |       |                         |              |       |              |               |
| 32.     |       |                         |              |       |              |               |
| 33.     |       |                         |              |       |              |               |
| 34.     |       |                         |              |       |              |               |
| 35.     |       |                         |              |       |              |               |
| 36.     |       |                         |              |       |              |               |
| 37.     |       |                         |              |       |              |               |
| 38.     |       |                         |              |       |              |               |
| 39.     |       |                         |              |       |              |               |
| 40.     |       |                         |              |       |              |               |

*\*\*egészre kerekítve kell megadni*

*\*\*\*csak abban az esetben kell kitölteni, ha a mértékegység nem darab*

**Támogatási forrás:**

| Kód | Megnevezés     |
|-----|----------------|
| 2   | Egyéb forrás   |
| 3   | Nem támogatott |

Kelt: ....., ..... év .....hó .... nap

\_\_\_\_\_  
 bejelentő aláírása