

## BEJELENTÉS

### közjóléti létesítmény megszüntetéséhez

#### 1. Bejelentő adatai

Alulírott

név: \_\_\_\_\_

cím:     \_\_\_\_\_

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

bejelentem az alábbi közjóléti létesítmény megszüntetését.

#### 2. Az érintett terület erdőgazdálkodójának

neve:\*

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

kódja:          

#### 3. Közjóléti létesítmény adatai

Név: \_\_\_\_\_

Típus: \_\_\_\_\_

Földrajzi elhelyezkedés:

megye: \_\_\_\_\_

település: \_\_\_\_\_

tag, részlet: \_\_\_\_\_

Súlypont/kezdőpont koordinátái: EOY X:       EOY Y:       *egészre kerekítve kell megadni*Létesítmény területe:      ha (0,01 ha pontossággal) vagy hossza:      m (20 m-es pontossággal)Létesítéséhez EMVA-s támogatást vettem igénybe: Igen  Nem  *a megfelelő választ jelölje X-el*Megszüntetés éve:    

**A közjóléti létesítményt alkotó közjóléti berendezések adatait a Betétlap(ok) tartalmazza(k).**

Csatolt Betétlapok száma: 

Megjegyzések:

- Amennyiben a bejelentést nem az érintett terület erdőgazdálkodója nyújtja be, csatolni kell az erdőgazdálkodó bejelentett közjóléti létesítmény kezelésére vonatkozó hozzájáruló nyilatkozatát.
- Engedélyköteles közjóléti berendezés esetében csatolni kell az illetékes hatóság jogerős bontási engedélyét.
- Közjóléti létesítmény csak a hozzá tartozó összes közjóléti berendezés lebontásával, eltávolításával szüntethető meg.
- A Bejelentő lapot a NÉBIH honlapján található **Közjóléti bejelentésekhez típusválaszték** elnevezésű tájékoztató alapján kell kitölteni.
- A nyomvonal alakzata *map, shp* típusú fájlformátumban is beadható.

- Tudomásul veszem, hogy a közjóléti létesítmény megszüntetését leghamarabb a bejelentés erdészeti hatósághoz történő beérkezését követő 15. naptól kezdhetem meg [153/2009. (XI. 13.) FVM rend. 3/A. § (4) bekezdés].
- Kijelentem, hogy a közjóléti létesítményhez tartozó összes közjóléti berendezést lebontom, eltávolítom.

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

\_\_\_\_\_  
bejelentő aláírása

**BETÉTLAP**  
a közjóléti létesítmény megszüntetésének bejelentéséhez

A közjóléti létesítmény neve: \_\_\_\_\_

**4. A közjóléti létesítmény közjóléti berendezéseinek adatai**

*Egy sorba csak egy közjóléti berendezés írható!*

Ssz.	Típus	Tám.*	Koordináta**		Ssz.	Típus	Tám.*	Koordináta**	
			EOV X	EOV Y				EOV X	EOV Y
1.					39.				
2.					40.				
3.					41.				
4.					42.				
5.					43.				
6.					44.				
7.					45.				
8.					46.				
9.					47.				
10.					48.				
11.					49.				
12.					50.				
13.					51.				
14.					52.				
15.					53.				
16.					54.				
17.					55.				
18.					56.				
19.					57.				
20.					58.				
21.					59.				
22.					60.				
23.					61.				
24.					62.				
25.					63.				
26.					64.				
27.					65.				
28.					66.				
29.					67.				
30.					68.				
31.					69.				
32.					70.				
33.					71.				
34.					72.				
35.					73.				
36.					74.				
37.					75.				
38.					76.				

\* jelölje X-el, ha a közjóléti berendezés megvalósításához EMVA-s támogatást vett igénybe.

\*\* egészre kerekítve kell megadni

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

\_\_\_\_\_  
bejelentő aláírása