Pismo dotyczące aktu planowania przestrzennego

URZĄD MIASTA KATOWICE
Biuro Obsługi Mieszkańców (PU)
Wpł. dn. 2024 -04- 11
Nr RKP ..... Zał. .....

1. ORGAN, DO KTÓREGO JEST SKŁADANE PISMO

Nazwa: Prezydent Miasta Katowice

2. RODZAJ PISMA[1)]

☒ 2.1. wniosek do projektu aktu

☐ 2.2. uwaga do konsultowanego projektu aktu[2)]

☐ 2.3. wniosek o zmianę aktu[3)]

☐ 2.4. wniosek o sporządzenie aktu[3)]

3. RODZAJ AKTU PLANOWANIA PRZESTRZENNEGO[1)]

☒ 3.1. plan ogólny gminy

☐ 3.2. miejscowy plan zagospodarowania przestrzennego, w tym zintegrowany plan inwestycyjny lub miejscowy plan rewitalizacji

☐ 3.3. uchwała ustalająca zasady i warunki sytuowania obiektów małej architektury, tablic reklamowych i urządzeń reklamowych oraz ogrodzeń, ich gabaryty, standardy jakościowe oraz rodzaje materiałów budowlanych, z jakich mogą być wykonane

☐ 3.4. audyt krajobrazowy

☐ 3.5. plan zagospodarowania przestrzennego województwa

4. DANE SKŁADAJĄCEGO PISMO[4)]

[redacted]

5. ADRES DO KORESPONDENCJI SKŁADAJĄCEGO PISMO[4)]

[redacted]

6. DANE PEŁNOMOCNIKA[4)]

(Nieobowiązkowo)

☐ pełnomocnik ☐ pełnomocnik do doręczeń

Imię i nazwisko: .....

Kraj: ..... Województwo: .....

Powiat: ..... Gmina: .....

Ulica: ..... Nr domu: ..... Nr lokalu: .....

Miejscowość: ..... Kod pocztowy: .....

E-mail (w przypadku gdy pełnomocnik posiada adres e-mail): .....

Nr tel. (nieobowiązkowo): .....

Adres skrytki ePUAP lub adres do doręczeń elektronicznych[5)]: .....

7. TREŚĆ PISMA

7.1. Treść[6)] Wnoszę o zmianę parametrów zgodnie z propozycją w punkcie 7.3.

Zwracam się z prośbą o uwzględnienie w planowanym Planie Ogólnym Katowic usług zdrowia UZ na terenach oznaczonym obecnie jako 2U i 3U w mpzp (uchwała nr XLVIII/900/17) w obszarze Subcentrum Południe w Katowicach w rejonie ulic: Kościuszki i Gen.Z.W.Jankego.

Uzasadnienie

1. [redacted]
   posadowiony jest szpital [redacted] (obecnie oznaczone mpzp **UZ**)
   [redacted]
   246901_1.0003.AR_**85.59/16**

2. [redacted]
   posiada w użytkowaniu wieczystym następujące tereny pod przyszłe inwestycje (obecnie oznaczone mpzp **3U**)
   [redacted]
   246901_1.0003.AR_85.**59/9, 59/11, 60/5,**
   [redacted]
   246901_1.0003.AR_85.**59/12, 59/13, 60/23, 60/24**
   [redacted]
   246901_1.0003.AR_85.**59/8, 59/10**

3. [redacted]
   właścicielem z prawem do wyłącznego korzystania (obecne oznaczenie mpzp **2U**)
   [redacted]
   budynek handlowo-usługowym nr 246901_1.0003.AR_**85.59/5.1_BUD**
   położony na wspólnych działkach
   246901_1.0003.AR_**85.59/5, 59/14, 59/15, 60/22**

Wszystkie wymienione powyżej nieruchomości znajdują się w bezpośrednim sąsiedztwie i są wykorzystywane przez [redacted] do prowadzenia działalności medycznej lub planowane do prowadzenia działalności medycznej.

Na terenie oznaczonym obecnie UZ (mpzp) znajduje się budynek szpitala [redacted] który został oddany do użytkowania w 2010 roku. W przyszłości planowane jest przeniesienie części działalności medycznej do nowego obiektu (laboratoria i ambulatoria związane z leczeniem niepłodności), który ma powstać na działkach opisanych jako tereny pod przyszłe inwestycje (**obecnie mpzp 3U**).

Do budynku przy ul. Fabryczna 15B (**obecnie mpzp 2U**), zlokalizowanego w bezpośrednim sąsiedztwie szpitala przeniesiono ze szpitala [redacted] administrację, dział medycyny estetycznej i kosmetologii oraz dział badań klinicznych. Pojawiają się jednak potrzeby wykorzystania tejże bazy lokalowej do prowadzenia działalności leczniczej. Chcielibyśmy w tym obiekcie usytuować poradnie specjalistyczne, gdyż korzystnie współpracowały by z działem badań klinicznych, który prowadzimy od 2010 roku.

Na działce [redacted], 246901_1.0003.AR_**85.59/16** (szpital) dopuszczone są usługi zdrowia. Na działkach sąsiadujących o których pisałem powyżej dopuszczone są usługi, ale brak usług zdrowia.

Wnioskuję o uwzględnienie w Planie Ogólnym Katowic usług ochrony zdrowia ze względu na bezpośrednie sąsiedztwo, powiązania funkcjonalne i właścicielskie, związane z rozwojem naszej działalności. Pragnę dodać, że działalność medyczną prowadzimy od 2004 roku, w tym działalność szpitalną ([redacted]) w aktualnej lokalizacji od 2010 roku. W celu harmonijnego realizowania planów rozwojowych niezbędne dla nas są zmiany w planie zagospodarowania przestrzennego czego wyrazem jest niniejszy wniosek.

7.2. (Nieobowiązkowo) W przypadku wypełnienia, należy uzupełnić każdą z kolumn tabeli.

Szczegółowe informacje dotyczące treści pisma w odniesieniu do działek ewidencyjnych:

Lp.	7.2.1. Nazwa aktu planowania przestrzennego	7.2.2. Identyfikator działki lub działek ewidencyjnych	7.2.3. Czy teren objęty pismem obejmuje całość działki lub działek ewidencyjnych[7)]	7.2.4. Treść[6)]
1			☐ tak ☐ nie	

7.3. (Nieobowiązkowo) W przypadku wypełnienia, należy uzupełnić każdą z kolumn tabeli.

Szczegółowe informacje dotyczące działek ewidencyjnych oraz niektórych parametrów – w przypadku zaznaczenia w pkt 2: wniosku do projektu aktu (pkt 2.1), uwagi do konsultowanego projektu aktu (pkt 2.2) lub wniosku o zmianę aktu (pkt 2.3) oraz w pkt 3: planu ogólnego gminy (pkt 3.1) lub miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego, w tym zintegrowanego planu inwestycyjnego lub miejscowego planu rewitalizacji (pkt 3.2):

Lp.	7.3.1. Nazwa planu ogólnego gminy lub miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego	7.3.2. Identyfikator działki lub działek ewidencyjnych	7.3.3. Czy teren objęty pismem obejmuje całość działki lub działek ewidencyjnych [7)]	7.3.4. Nazwa lub nazwy klasy przeznaczenia terenu (albo symbol lub symbole klasy przeznaczenia terenu)[8)]	7.3.5. Maksymalny udział powierzchni zabudowy [%]	7.3.6. Maksymalna wysokość zabudowy [m]	7.3.7. Minimalny udział powierzchni biologicznie czynnej [%]
1	Plan Ogólny Katowic	Całość działek 246901_1.0003. AR_85. 59/9, 59/8, 59/10, 59/11, 59/12, 59/13, 60/5, 60/23, 60/24, Część działek 59/5 59/14, 59/15, 60/22	☐ tak ☒ nie	Przeznaczenie terenów 3U na usługi zdrowia UZ - całość działek Przeznaczenie terenów 2U na usługi zdrowia UZ – część działek zgodnie z załącznikiem – zaznaczona część do wyłącznego użytkowania	Nd.	Nd.	Nd.

8. OŚWIADCZENIE W SPRAWIE KORESPONDENCJI ELEKTRONICZNEJ

☐ Wyrażam zgodę ☒ Nie wyrażam zgody

na doręczanie korespondencji w niniejszej sprawie za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2020 r. poz. 344).

9. ZAŁĄCZNIKI

☐ Pełnomocnictwo do reprezentowania składającego pismo lub pełnomocnictwo do doręczeń (zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2023 r. poz. 2111)) – jeżeli składający pismo działa przez pełnomocnika.

☐ Potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej od pełnomocnictwa – jeżeli obowiązek uiszczenia takiej opłaty wynika z ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej.

☒ (Nieobowiązkowo). Określenie granic terenu w formie graficznej w przypadku wskazania terenu objętego pismem jako części działki ewidencyjnej lub działek ewidencyjnych.

☐ (Nieobowiązkowo). Inne załączniki – w przypadku zaznaczenia pola należy podać nazwy załączników.[9)]

.....

10. PODPIS SKŁADAJĄCEGO PISMO (PEŁNOMOCNIKA) I DATA PODPISU

Podpis powinien być czytelny. Podpis i datę podpisu umieszcza się w przypadku składania pisma w postaci papierowej.

Podpis: ..... [redacted] ..... Data: 08/04/2024

[1] Można zaznaczyć więcej niż jedno pole. W ramach jednego pisma można wybrać tylko te akty, w przypadku których pismo będzie wysyłane do tego samego organu wskazanego w pkt 1. W przypadku gdy treść wniosku lub uwagi związana jest z dokumentem powiązanym z aktem planowania przestrzennego (np. sporządzanej w toku procedowania aktu, w ramach strategicznej oceny oddziaływania na środowisko, prognozy oddziaływania na środowisko), należy w pkt 3 wybrać rodzaj aktu planowania przestrzennego, którego ten dokument dotyczy, po czym wprowadzić treść wniosku lub uwagi w pkt 7.1 lub 7.2.

[2] Nie dotyczy planu zagospodarowania przestrzennego województwa.

[3] Nie dotyczy planu zagospodarowania przestrzennego województwa i audytu krajobrazowego.

[4] W pkt 4 należy podać adres zamieszkania albo siedziby składającego pismo. W przypadku wypełnienia pkt 5 podaje się adres do korespondencji składającego pismo, jeżeli jest inny niż adres podany w pkt 4. W przypadku wypełnienia pkt 6 podaje się adres zamieszkania albo siedziby pełnomocnika. W przypadku większej liczby składających pismo lub pełnomocników dane kolejnych składających pismo lub pełnomocników dodaje się w formularzu albo zamieszcza na osobnych stronach i dołącza do formularza.

[5] Adres skrytki ePUAP lub adres do doręczeń elektronicznych wskazuje się w przypadku wyrażenia zgody na doręczanie korespondencji za pomocą środków komunikacji elektronicznej, z zastrzeżeniem przypadków, w których organ, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 285, z późn. zm.), ma obowiązek doręczenia korespondencji na adres do doręczeń elektronicznych.

[6] Maksymalna liczba znaków w pkt 7.1. wynosi 1000, natomiast w przypadku pkt 7.2.4. wartość ta odnosi się do pojedynczego wiersza. W przypadku potrzeby dodatkowego uzasadnienia, które wykracza poza wskazany limit znaków, uzasadnienie zamieszcza się na osobnych stronach i dołącza do formularza. W przypadku większej liczby wierszy w pkt 7.2.4. kolejne wiersze dodaje się w formularzu albo zamieszcza na osobnych stronach i dołącza do formularza.

[7] W przypadku zaznaczenia pola „nie" (wskazania terenu objętego pismem jako części działki ewidencyjnej lub działek ewidencyjnych) można dodać załącznik z określeniem granic terenu w formie graficznej.

[8] Podaje się nazwę lub symbol klasy przeznaczenia terenu zgodnie ze standardami określonymi w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 16 ust. 2 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (Dz. U. z 2023 r. poz. 977, z późn. zm.).

[9] W przypadku dołączenia do pisma załączników zawierających dane osobowe, inne niż wymienione w pkt 4, 5 i 6, załączniki te należy zanonimizować, tj. ukryć dane osobowe.