

**UCHWAŁA NR X/53/2015
RADY MIEJSKIEJ W ZBĄSZYNKU**

z dnia 27 sierpnia 2015 r.

w sprawie określenia wzorów formularzy podatkowych

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 8 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013 r., poz. 594 ze zm.) w zw. z art. 6 ust. 13 ustawy z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (j.t. Dz. U. z 2014 r., poz. 849 ze zm.), art. 6a ust. 11 ustawy z dnia 15 listopada 1994 r. o podatku rolnym (Dz.U. z 2013 r., poz. 1381 ze zm.), i art. 6 ust. 9 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2013 r., poz. 465) uchwała się, co następuje:

§ 1. Określa się wzory formularzy podatkowych:

- 1) Deklaracja na podatek od nieruchomości DN-1 – stanowiąca załącznik Nr 1 do uchwały.
- 2) Informacja w sprawie podatku od nieruchomości IN-1 – stanowiąca załącznik Nr 2 do uchwały.
- 3) Deklaracja na podatek rolny DR-1 – stanowiąca załącznik Nr 3 do uchwały.
- 4) Informacja w sprawie podatku rolnego IR-1 – stanowiąca załącznik Nr 4 do uchwały.
- 5) Deklaracja na podatek leśny DL-1 – stanowiąca załącznik Nr 5 do uchwały.
- 6) Informacja w sprawie podatku leśnego IL-1 – stanowiąca załącznik Nr 6 do uchwały.
- 7) Wykaz budynków lub ich części Z-1 załącznik do deklaracji na podatek od nieruchomości DN-1 – stanowiący załącznik Nr 7 do uchwały.
- 8) Wykaz gruntów Z-2 załącznik do deklaracji na podatek od nieruchomości DN-1 oraz deklaracji na podatek rolny DR-1 – stanowiący załącznik Nr 8 do uchwały.
- 9) Wykaz budowli Z-3 załącznik do deklaracji na podatek od nieruchomości DN-1 – stanowiący załącznik Nr 9 do uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Zbąszynka.

§ 3. Traci moc Uchwała Nr XIV/75/2011 Rady Miejskiej w Zbąszynku z dnia 29 grudnia 2011 roku w sprawie określenia wzorów formularzy podatkowych (Dz. Urz. Woj. Lubuskiego poz. 251 z dnia 19 stycznia 2012 r.)

§ 4. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Lubuskiego i podlega opublikowaniu w sposób zwyczajowo przyjęty poprzez rozplakatowanie na urzędowych tablicach ogłoszeń.

Przewodniczący Rady

Jan Mazur

Uzasadnienie

W celu usunięcia wadliwości zawartej we wzorze deklaracji na podatek od nieruchomości, stanowiącej załącznik nr 1, oraz Informacji w sprawie podatku od nieruchomości stanowiącej załącznik nr 2 do Uchwały Nr XIV/75/2011 Rady Miejskiej w Zbąszynku z dnia 29 grudnia 2011 r., a polegających na zobowiązaniu podmiotu składającego deklarację do potwierdzenia danych pod groźbą odpowiedzialności karnej (pkt H deklaracji na podatek od nieruchomości, oraz pkt G informacji w sprawie podatku od nieruchomości), oraz dostosowanie zawartych informacji dotyczących podmiotu i przedmiotu opodatkowania niezbędne do wymiaru i poboru podatku od nieruchomości, podatku rolnego oraz podatku leśnego konieczne jest wyeliminowanie z obrotu prawnego wadliwego zapisu we wzorze deklaracji i informacji, oraz dostosowanie formularzy do obowiązujących przepisów prawa. W związku z powyższym, podjęcie niniejszej uchwały jest zasadne.

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE ORGAN PODATKOWY. NALEŻY WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej składającego deklarację

				-						-									
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DN-1 DEKLARACJA NA PODATEK OD NIERUCHOMOŚCI

na

2. Rok				
--------	--	--	--	--

Podstawa prawna:	ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2014 r., poz. 849 ze zm.).																				
Składający:	Formularz przeznaczony dla osób prawnych, jednostek organizacyjnych oraz spółek niemających osobowości prawnej będących właścicielami nieruchomości lub obiektów budowlanych, posiadaczami samoistnymi nieruchomości lub obiektów budowlanych, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami nieruchomości lub ich części albo obiektów budowlanych lub ich części stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego oraz dla osób fizycznych będących współwłaścicielami bądź współposiadaczami z osobami prawnymi, bądź z innymi jednostkami organizacyjnymi nieposiadającymi osobowości prawnej lub z spółkami nieposiadającymi osobowości prawnej, z wyjątkiem osób tworzących wspólnotę mieszkaniową																				
Termin składania:	Do dnia 31 stycznia każdego roku podatkowego lub w terminie do 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego – art. 6 ust. 9 ww. ustawy.																				
Miejsce składania:	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotów opodatkowania – art. 6 ust. 7 ww. ustawy.																				
A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI																					
3.	Burmistrz Zbąszynka ul. Rynek 1 66-210 Zbąszynek																				
B. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA DEKLARACJI																					
4. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)	<input type="checkbox"/> 1. deklaracja roczna <input type="checkbox"/> 2. korekta deklaracji rocznej																				
5. Data zaistnienia okoliczności mających wpływ na wysokość podatku	<table border="1"><tr><td></td><td>-</td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <i>(dzień – miesiąc – rok)</i>		-		-																
	-		-																		
<i>Uwaga: do korekty deklaracji należy zgodnie z art. 81 § 2 Ordynacji podatkowej dołączyć pisemne uzasadnienie przyczyn korekty</i>																					
C. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ (niepotrzebne skreślić)																					
* - dotyczy składającego deklarację niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy składającego deklarację będącego osobą fizyczną																					
a. DANE IDENTYFIKACYJNE																					
6. Rodzaj składającego deklarację (zaznaczyć właściwą kratkę)	<input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 2. osoba prawna <input type="checkbox"/> 3. jednostka organizacyjna, w tym spółka, nieposiadająca osobowości prawnej																				
8. Rodzaj własności (zaznaczyć właściwą kratkę)	<input type="checkbox"/> 1. właściciel <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel <input type="checkbox"/> 3. posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 4. użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 5. posiadacz																				
9. Nazwa pełna* / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia**	<table border="1"><tr><td></td><td>-</td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <i>(dzień – miesiąc – rok)</i>		-		-																
	-		-																		
10. Nazwa skrócona* / Imię ojca, imię matki**																					
10. Identyfikator REGON*	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
11. Numer PESEL**	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
12. Wiodąca działalność według PKD*	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE ORGAN PODATKOWY. NALEŻY WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

a. ADRES SIEDZIBY* / ADRES ZAMIESZKANIA**			
13.Kraj	14.Województwo	15.Powiat	
16.Gmina	17.Ulica	18.Nr domu / Nr lokalu	
19.Miejscowość	20.Kod pocztowy <div style="display: flex; align-items: center; gap: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> - <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> </div>	21.Poczta	

D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (z wyjątkiem zwolnionych)			
<i>Należy dołączyć wypełnione załączniki Z-1; Z-2; Z-3</i>			
Wyszczególnienie	Podstawa opodatkowania	Stawka podatku wynikająca z uchwały Rady Miejskiej w Zbąszynku	Kwota podatku zł gr
b. D.1 POWIERZCHNIA GRUNTÓW			
1. związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków	.....² m	.....	.....
2. pozostałych, w tym zajętych na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego	.....² m	.....	.....
3. pod jeziorami, zajętych na zbiorniki wodne retencyjne lub elektrowni wodnych	..... ha	.....	.....
c. D.2 POWIERZCHNIA UŻYTKOWA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI(*)			
* Do powierzchni użytkowej budynku lub jego części należy zaliczyć powierzchnię mierzoną po wewnętrznej długości ścian na wszystkich kondygnacjach, z wyjątkiem powierzchni klatek schodowych oraz sztywów dźwigowych. Za kondygnację uważa się również garaże podziemne, piwnice, sutereny i poddasza użytkowe.			
1. Mieszkalnych – ogółem, w tym	.....² m	.....	.....
- kondygnacje o wysokości od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50 % powierzchni):	.....² m	.....	.....
- kondygnacje o wysokości powyżej 2,20 m	.....² m	.....	.....
2. związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz od budynków mieszkalnych lub ich części zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej - ogółem:	.....² m	.....	.....
w tym:			
- kondygnacje o wysokości od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50 % powierzchni)	.....² m	.....	.....
- kondygnacje o wysokości powyżej 2,20 m	.....² m	.....	.....
3. związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, zajętych przez podmioty udzielające tych świadczeń – ogółem:	.....² m	.....	.....
w tym:			
- kondygnacje o wysokości od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50 % powierzchni)	.....² m	.....	.....
- kondygnacje o wysokości powyżej 2,20 m	.....² m	.....	.....
4. zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym – ogółem:	.....² m	.....	.....
w tym:			
- kondygnacje o wysokości od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50 % powierzchni)	.....² m	.....	.....
- kondygnacje o wysokości powyżej 2,20 m	.....² m	.....	.....

DN-1	2 (3)
------	----------

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE ORGAN PODATKOWY. NALEŻY WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

<p>5. pozostałych, w tym zajętych na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego – ogółem:</p> <p>w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> - kondygnacje o wysokości od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50 % powierzchni) - kondygnacje o wysokości powyżej 2,20 m 	<p>.....² m</p> <p>.....² m</p> <p>.....² m</p>		
<p>6. garaży, z wyjątkiem zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> - kondygnacje o wysokości od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50 % powierzchni) - kondygnacje o wysokości powyżej 2,20 m 	<p>.....² m</p> <p>.....² m</p> <p>.....² m</p>		
<p>d. D.3 BUDOWLE LUB ICH CZĘŚCI ZWIĄZANE Z PROWADZENIEM DZIAŁANOŚCI GOSPODARCZEJ</p>			
<p>1. budowle – wartość określona na podstawie art. 4 ust 1 pkt 3 i ust. 3 – 7 ustawy o podatkach i opłatach lokalnych</p>	<p>..... zł</p>		<p>..... zł</p>
<p>E. ŁĄCZNA KWOTA PODATKU</p>			
<p>22. Suma kwot z tabeli D1 +D2 +D3</p>			
<p><i>Kwotę podatku należy zaokrąglić do pełnych złotych.</i></p>			
<p>F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH</p>			
<p>23.Z-2 – WYKAZ GRUNTÓW</p>		<p>..... szt.</p>	
<p>24.Z-3 – WYKAZ BUDOWLI</p>		<p>..... szt.</p>	
<p>25.Z-1 – WYKAZ BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI</p>		<p>..... szt.</p>	
<p>G. PODSTAWA PRAWNA WSZCZĘCIE EGZEKUCJI ADMINISTRACYJNEJ</p>			
<p>Niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 rok o postępowaniu egzekucyjnym w administracji j.t. Dz.U. z 2014 r. poz 1619 ze zm.</p>			
<p>H. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO***</p>			
<p>Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.</p>			
<p>26. Imię</p>	<p>27. Nazwisko</p>		
<p>28. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok)</p> <p>□□ - □□ - □□□□</p>	<p>29. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego</p>		
<p>I. KONTAKT (Telefon, Fax)</p>			
<p>30.</p>			
<p>J. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO</p>			
<p>31. Uwagi organu podatkowego</p>			
<p>30. Data i Podpis przyjmującego formularz</p>			

*** Dołączyć pełnomocnictwo opłacone zgodnie z ustawą o Opłacie Skarbowej.

DN-1	3 (3)
------	----------

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE ORGAN PODATKOWY. NALEŻY WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej składającego /cych informację
A. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
B. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

N-1 INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI

Podstawa prawna:	art. 6 ust. 13 ustawy z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2014 r., poz. 849 ze zm.).
Składający:	Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami nieruchomości lub obiektów budowlanych, posiadaczami samoistnymi nieruchomości lub obiektów budowlanych, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami nieruchomości lub ich części albo obiektów budowlanych lub ich części, stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.
Termin składania:	W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie, bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego – art. 6 ust. 6 ww. ustawy.
Miejsce składania:	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotów opodatkowania – art. 6 ust. 7 ww. ustawy.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

2. **Burmistrz Zbąszynka**
ul. Rynek 1
66-210 Zbąszynek

B. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI

3. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)
 1. informacja 2. korekta informacji

4. Data zaistnienia okoliczności mających wpływ na wysokość podatku
 - -
(dzień – miesiąc – rok)

C. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

C.1 DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES SKŁADAJĄCEGO „A”

5a. Rodzaj składającego informację (zaznaczyć właściwą kratkę)
 1. właściciel 2. współwłaściciel 3. posiadacz 4. użytkownik wieczysty 5. posiadacz

6a. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

- -
(dzień – miesiąc – rok)

7a. Imię ojca, imię matki

8a. Numer PESEL

9a. Kraj

10a. Województwo

11a. Powiat

12a. Gmina

13a. Ulica

14a. Nr domu / Nr lokalu

15a. Miejscowość

16a. Kod pocztowy

-

17a. Poczta

18a. Adres Urzędu Skarbowego, do którego należy podatek

N-1 | 1
(5)

C.2 DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES SKŁADAJĄCEGO „B”		
5b. Rodzaj składającego informację (zaznaczyć właściwą kratkę)		
<input type="checkbox"/> 1. właściciel <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel <input type="checkbox"/> 3. posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 4. użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 5. posiadacz		
6b. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia		
<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: flex-end;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> - <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> - <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> <p style="text-align: right; font-size: small;">(dzień – miesiąc – rok)</p>		
7b. Imię ojca, imię matki		
8b. Numer PESEL		
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>		
9b. Kraj	10b. Województwo	11b. Powiat
12b. Gmina	13b. Ulica	14b. Nr domu / Nr lokalu
15b. Miejscowość	16b. Kod pocztowy	17b. Poczta
<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> - <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>		
18b. Adres Urzędu Skarbowego, do którego należy podatnik		
D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (z wyjątkiem zwolnionych)		
D.1 POWIERZCHNIA GRUNTÓW		
1. związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków	.....	m ²
2. pozostałych, w tym zajętych na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego	.....	m ²
3. pod jeziorami, zajętych na zbiorniki wodne retencyjne lub elektrowni wodnych	.....	ha
<p>(*) Do powierzchni użytkowej budynku lub jego części należy zaliczyć powierzchnię mierzoną, po wewnętrznej długości ścian na wszystkich kondygnacjach, z wyjątkiem powierzchni klatek schodowych oraz szybów dźwigowych. Za kondygnację uważa się również garaże podziemne, piwnice, sutereny i poddasza użytkowe</p>		
D.2 POWIERZCHNIA UŻYTKOWA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI (*)		
1. budynki mieszkalne lub ich części - ogółem	.....	m ²
w tym:		
kondygnacje o wysokości od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50 % powierzchni)	.....	m ²
kondygnacje o wysokości powyżej 2,20 m	.....	m ²
2. budynki związane z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz od budynków mieszkalnych lub ich części zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej - ogółem:	.....	m ²
w tym:		
kondygnacje o wysokości od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50 % powierzchni)	.....	m ²
kondygnacje o wysokości powyżej 2,20 m	.....	m ²

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE ORGAN PODATKOWY. NALEŻY WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

	3. budynki związane z prowadzeniem działalności gospodarczej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych, zajętych przez podmioty udzielające tych świadczeń – ogółem: w tym: kondygnacje o wysokości od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50 % powierzchni) kondygnacje o wysokości powyżej 2,20 m	..... m ² m ² m ²
	4. budynki zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym – ogółem: w tym: kondygnacje o wysokości od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50 % powierzchni) kondygnacje o wysokości powyżej 2,20 m	..... m ² m ² m ²
	5. budynki pozostałe, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego – ogółem: w tym: kondygnacje o wysokości od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50 % powierzchni) kondygnacje o wysokości powyżej 2,20 m	..... m ² m ² m ²
	6. Garaże – ogółem: w tym: kondygnacje o wysokości od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50 % powierzchni) kondygnacje o wysokości powyżej 2,20 m	..... m ² m ² m ²
D.3 BUDOWLE lub ich części związane z prowadzeniem działalności gospodarczej		
	1. budowle związane z prowadzeniem działalności gospodarczej – wartość określona na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 3 i ust. 3 – 7	..... zł
E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH		
E.1 BUDYNKI GOSPODARCZE LUB ICH CZĘŚCI		
	1. służące działalności leśnej lub rybackiej:	..... m ²
	2. położone na gruntach gospodarstw rolnych, służące wyłącznie działalności rolniczej	..... m ²
	3. zajęte na prowadzenie działów specjalnych produkcji rolnej	..... m ²
E.2 GRUNTY STANOWIĄCE NIEUŻYTKI, GRUNTY ZADRZEWIONE, ZAKRZACZONE, ZA WYJĄTKIEM ZAJĘTYCH NA PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ		
	1. powierzchnia	..... m ²
E.3 INNE ZWOLNIENIA		
	1. podstawa prawna	..... .....
		..... m ²
N-1		3 (5)

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE ORGAN PODATKOWY. NALEŻY WYPEŁNIĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

F. WYKAZ BUDYNKÓW PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU			
Lp.	Adres, miejsce położenia	Nazwa budynku	powierzchnia w m ²
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

G. WYKAZ BUDYNKÓW PODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU				
Lp.	Adres, miejsce położenia	Nazwa budynku	powierzchnia w m ²	Podstawa prawna
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

H. WYKAZ BUDOWLI PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU			
Lp.	Adres, miejsce położenia	Nazwa budowli	wartość
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

I. WYKAZ BUDOWLI PODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU				
Lp.	Adres, miejsce położenia	Nazwa budowli	Wartość w zł	Podstawa prawna
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

N-1	4 (5)
-----	----------

J. WYKAZ GRUNTÓW PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU				
Lp.	położenia przedmiotów opodatkowania obreb	nr geodezyjny działki	powierzchnia w m ²	
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

K. WYKAZ GRUNTÓW PODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU				
Lp.	położenia przedmiotów opodatkowania obreb	nr geodezyjny działki	powierzchnia w m ²	Podstawa prawna
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

L. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO***

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą. O wszelkich zmianach mających wpływ na wysokość zobowiązania podatkowego (powierzchnia, sposób użytkowania, rodzaj prowadzonej działalności) zawiadomię tutejszy organ podatkowy w terminie 14 dni od zaistnienia zmiany.

„A”	19a. Imię	20a. Nazwisko	21a. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego												
	19b. Imię	20b. Nazwisko	21b. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego												
22. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok)															
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;">-</td> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;">-</td> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>							-				-				
			-				-								

H. KONTAKT (Telefon, Fax)

23.

I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

24. Uwagi organu podatkowego
25. Podpis przyjmującego formularz

*** Dołączyć pełnomocnictwo opłacone zgodnie z ustawą o Opłacie Skarbowej.

N-1	5 (5)
-----	----------

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE ORGAN PODATKOWY. NALEŻY WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej składającego deklarację

				-								
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

DR-1

DEKLARACJA NA PODATEK ROLNY

na

2. Rok			

Podstawa prawna:	art. 6a ust. 11 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2013 r., poz. 1381 ze zm.).
Składający:	Formularz przeznaczony dla osób prawnych, jednostek organizacyjnych oraz spółek niemających osobowości prawnej będących właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami gruntów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego oraz dla osób fizycznych będących współwłaścicielami lub współposiadaczami z osobami prawnymi, bądź z innymi jednostkami organizacyjnymi nieposiadającymi osobowości prawnej lub z spółkami nieposiadającymi osobowości prawnej.
Termin składania:	Do dnia 15 stycznia każdego roku podatkowego lub w terminie do 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego – art. 6a ust. 8 ww. ustawy.
Miejsce składania:	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów – art. 6a ust. 6 ww. ustawy.

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

3.	Burmistrz Zbąszynka ul. Rynek 1 66-210 Zbąszynek
----	--

B. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA DEKLARACJI

4. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)	<input type="checkbox"/> 1. deklaracja roczna <input type="checkbox"/> 2. korekta deklaracji rocznej
5. Data zaistnienia okoliczności mających wpływ na wysokość podatku	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <small>(dzień – miesiąc – rok)</small>
<i>Uwaga: do korekty deklaracji należy zgodnie z art. 81 § 2 Ordynacji podatkowej dołączyć pisemne uzasadnienie przyczyn korekty</i>	

C. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ (niepotrzebne skreślić)
* - dotyczy składającego deklarację niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy składającego deklarację będącego osobą fizyczną

C1. DANE IDENTYFIKACYJNE

6. Rodzaj składającego deklarację (zaznaczyć właściwą kratkę)	<input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 2. osoba prawna <input type="checkbox"/> 3. jednostka organizacyjna, w tym spółka nieposiadająca osobowości prawnej
7. Rodzaj własności (zaznaczyć właściwą kratkę)	<input type="checkbox"/> 1. właściciel <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel <input type="checkbox"/> 3. posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 4. użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 5. posiadacz <input type="checkbox"/> 6. dzierżawca
8. Nazwa pełna* / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia**	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <small>(dzień – miesiąc – rok)</small>
9. Nazwa skrócona* / Imię ojca, imię matki**	
10. Identyfikator REGON*	<input type="text"/> - <input type="text"/>
11. Numer PESEL**	<input type="text"/>
12. Wiodąca działalność według PKD*	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>

DR-1 | 1₍₅₎

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE ORGAN PODATKOWY. NALEŻY WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

C2. ADRES SIEDZIBY* / ADRES ZAMIESZKANIA**		
13. Kraj	14. Województwo	15. Powiat
16. Gmina	17. Ulica	18. Nr domu / Nr lokalu
19. Miejscowość	20. Kod pocztowy	21. Poczta

D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (włącznie ze zwolnionymi)
Należy dołączyć wypełniony załącznik Z-2

Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów	Powierzchnia gruntu w hektarach fizycznych			Liczba hektarów przeliczeniowych	Stawka z 1 ha (przeliczeniowego lub fizycznego) w zł, gr	Kwota podatku zł gr
	Ogółem	Nie- podlegające przeliczeniu na ha przeliczeniowe	Podlegające przeliczeniu na ha przeliczeniowe			
Grunty orne						
I						
II						
IIIa						
IIIb						
IVa						
IVb						
V						
VI						
Viz						
Sady						
I						
II						
IIIa						
IIIb						
IVa						
IVb						
V						
VI						
Viz						
Łąki trwałe						
I						
II						
III						
IV						
V						
VI						
Viz						

DR-1	2 ₍₅₎
------	------------------

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE ORGAN PODATKOWY. NALEŻY WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

Pastwiska trwałe						
I						
II						
III						
IV						
V						
VI						
VIz						
Grunty rolne zabudowane						
I						
II						
III						
IIIa						
IIIb						
IV						
IVa						
IVb						
V						
VI						
VIz						
Grunty pod stawami						
a) zarybione lososiem, trocią, głowacią, pługą i pstrągiem						
b) zarybione innymi gatunkami ryb niż w poz. a						
c) grunty pod stawami niezarybionymi						
Grunty zadrzewione i zakrzaczone położone na UR						
I						
II						
III						
IIIa						
IIIb						
IV						
IVa						
IVb						
V						
VI						
VIz						
Rowy						
I						
II						
III						
IIIa						
IIIb						

DR-1	3 ₍₅₎
------	------------------

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE ORGAN PODATKOWY. NALEŻY WYPEŁNIĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

	IV														
	IVa														
	IVb														
	V														
	VI														
	VIz														
	Razem (bez zwolnień)														
UŻYTKI ROLNE (ROWY) BEZ OZNACZENIA KLASY GLEBOZNAWCZEJ															
	Powierzchnia w ha														
E. INNE ZWOLNIENIA W PODATKU ROLNYM OD GRUNTÓW															
	Podstawa prawna					Powierzchnia w ha									
	1.														
	2.														
	3.														
	4.														
F. ULGI W PODATKU ROLNYM OD GRUNTÓW															
	Rodzaj ulgi					Powierzchnia w ha									
	1.	z tytułu nabycia lub objęcia w zagospodarowanie gruntów													
	2.	inwestycyjne													
	3.	górskie													
	4.	inne													
G. ŁĄCZNA KWOTA PODATKU															
	Kwota podatku														
	Różnica kwot z D – (E + F)														
						zł									
	<i>Kwotę podatku należy zaokrąglić do pełnych złotych.</i>														
H. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH															
	22.Z-1 – WYKAZ GRUNTÓW				 szt.									
I. PODSTAWA PRAWNA WSZCZĘCIA EGZEKUCJI ADMINISTRACYJNEJ															
	Niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 roku o postępowaniu egzekucyjnym w administracji j.t. Dz.U. z 2014 r. poz 1619 ze zm.														
J. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO***															
Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.															
	23. Imię				24. Nazwisko										
	25. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok)				26. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego										
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>														

DR-1

4₍₅₎

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE ORGAN PODATKOWY. NALEŻY WYPEŁNIĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

K. KONTAKT (Telefon, Fax)	
	27.
L. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO	
	28. Uwagi organu podatkowego
	Podpis przyjmującego formularz

*** Dołączyć pełnomocnictwo opłacone zgodnie z ustawą o Opłacie Skarbowej.

DR-1	5 ₍₅₎
------	------------------

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE ORGAN PODATKOWY. NALEŻY WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej składającego /cych informację
A. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
B. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

IR-1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO

Podstawa prawna:	art. 6 ust. 11 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Tekst jedn. Dz. U. z 2013 r., poz. 1381 ze zm.).	
Składający:	Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami gruntów na podstawie umowy zawartej stosownie do przepisów ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz posiadaczami gruntów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.	
Termin składania:	W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie, bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego – art. 6 ust. 5 ww. ustawy.	
Miejsce składania:	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotów opodatkowania – art. 6 ust. 6 ww. ustawy.	
A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI		
2.	Burmistrz Zbąszynka ul. Rynek 1 66-210 Zbąszynek	
B. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI		
3. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)	<input type="checkbox"/> 1. informacja <input type="checkbox"/> 2. korekta informacji	
4. Data zaistnienia okoliczności mających wpływ na wysokość podatku	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dzień – miesiąc – rok)	
C. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ		
C1. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES SKŁADAJĄCEGO „A”		
5a. Rodzaj składającego informację (zaznaczyć właściwą kratkę) <input type="checkbox"/> 1. właściciel <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel <input type="checkbox"/> 3. posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 4. użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 5. posiadacz <input type="checkbox"/> 6. dzierżawca		
6a. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dzień – miesiąc – rok)
7a. Imię ojca, imię matki		
8a. Numer PESEL <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
9a. Kraj	10a. Województwo	11a. Powiat
12a. Gmina	13a. Ulica	14a. Nr domu / Nr lokalu
15a. Miejscowość	16a. Kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	17a. Poczta
18a. Adres Urzędu Skarbowego, do którego należy podatek		

IR-1 1
(3)

C.2. C.3 DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES SKŁADAJĄCEGO „B”

5b. Rodzaj składającego informację (zaznaczyć właściwą kratkę)
 1. właściciel 2. współwłaściciel 3. posiadacz samoistny 4. użytkownik wieczysty 5. posiadacz
 6. dzierżawca

6b. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia
[][] - [][] - [][][][][][]
(dzień – miesiąc – rok)

7b. Imię ojca, imię matki

8b. Numer PESEL

9b. Kraj	10b. Województwo	11b. Powiat
12b. Gmina	13b. Ulica	14b. Nr domu / Nr lokalu
15b. Miejscowość	16b. Kod pocztowy 	17b. Poczta

18b. Adres Urzędu Skarbowego, do którego należy podatnik

D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (łącznie ze zwolnionymi)

o użytkach rolnych poniżej 1 ha o gruntach wchodzących w skład gospodarstwa rolnego

19.
 Nr działek, :

 Nr ksiąg wieczystych KW

Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów	Powierzchnia gruntu w hektarach fizycznych						
	Grunty orne	Sady	Łąki trwałe	Pastwiska trwałe	Grunty rolne zabudowane	Grunty zadrzewione i zakrzaczowane na UR	Grunty pod rowami
I							
II							
III							
IIIa							
IIIb							
IV							
IVa							
IVb							

IR-1	2 (3)
------	----------

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE ORGAN PODATKOWY. NALEŻY WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

	V																
	VI																
	VIz																
	Razem																
	Grunty pod stawami																
	a)	zarybione łososiem, trocią, głowacica, palia i pstrągiem															
	b)	zarybione innymi gatunkami ryb niż w poz. a)															
	c)	grunty pod stawami niezarybionymi															
	Razem																
	UŻYTKI ROLNE (ROWY) BEZ OZNACZENIA KLASY GLEBOZNAWCZEJ																
Powierzchnia w ha																	
E. INNE ZWOLNIENIA W PODATKU ROLNYM OD GRUNTÓW																	
		Podstawa prawna					Powierzchnia w ha										
1.																	
2.																	
3.																	
4.																	
5.																	
F. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO***																	
Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą. O wszelkich zmianach mających wpływ na wysokość zobowiązania podatkowego (powierzchnia, sposób użytkowania) zawiadomię tutejszy organ podatkowy w terminie 14 dni od zaistnienia zmiany.																	
„A”	20a. Imię		21a. Nazwisko			22a. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego											
	20b. Imię		21b. Nazwisko			22b. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego											
23. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok)																	
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																	
G. KONTAKT (Telefon, Fax)																	
24.																	
H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO																	
25. Uwagi organu podatkowego																	
26. Podpis przyjmującego formularz																	

*** Dołączyć pełnomocnictwo opłacone zgodnie z ustawą o Opłacie Skarbowej.

IR-1	3 (3)
------	----------

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE ORGAN PODATKOWY. NALEŻY WYPEŁNIC NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej składającego deklarację

				-				-			-		
--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	---	--	--

DL-1 DEKLARACJA NA PODATEK LEŚNY

2. Rok

--	--	--	--

na

Podstawa prawna: art. 6 ust. 9 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2013 r. poz. 465).
Składający: Formularz przeznaczony dla osób prawnych, jednostek organizacyjnych oraz spółek niemających osobowości prawnej będących właścicielami lasów, posiadaczami samoistnymi lasów, posiadaczami lasów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego oraz dla osób fizycznych będących współwłaścicielami bądź współposiadaczami z osobami prawnymi, bądź z innymi jednostkami organizacyjnymi nieposiadającymi osobowości prawnej lub z spółkami nieposiadającymi osobowości prawnej.
Termin składania: Do dnia 15 stycznia każdego roku podatkowego lub w terminie do 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego – art. 6 ust. 5 ww. ustawy.
Miejsce składania: Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia lasu – art. 6 ust. 3 ww. ustawy.

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

3. Burmistrz Zbąszynka
ul. Rynek 1
66-210 Zbąszynek

B. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA DEKLARACJI

4. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)
 1. deklaracja roczna 2. korekta deklaracji rocznej

5. Data zaistnienia okoliczności mających wpływ na wysokość podatku
□□□□ - □□□□ - □□□□□□
(dzień - miesiąc - rok)

Uwaga: do korekty deklaracji należy zgodnie z art. 81 § 2 Ordynacji podatkowej dołączyć pisemne uzasadnienie przyczyn korekty

C. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ (niepotrzebne skreślić)

* - dotyczy składającego deklarację niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy składającego deklarację będącego osobą fizyczną

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

6. Rodzaj składającego deklarację (zaznaczyć właściwą kratkę)
 1. osoba fizyczna 2. osoba prawna 3. jednostka organizacyjna, w tym spółka nieposiadająca osobowości prawnej

7. Rodzaj własności (zaznaczyć właściwą kratkę)
 1. właściciel 2. współwłaściciel 3. posiadacz samoistny 4. użytkownik wieczysty 5. posiadacz

8. Nazwa pełna* / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia**

□□□□ - □□□□ - □□□□□□
(dzień - miesiąc - rok)

9. Nazwa skrócona* / Imię ojca, imię matki**

10. Identyfikator REGON*

□□□□□□□□□□ - □□□□□□□□

11. Numer PESEL**

□□□□□□□□□□□□□□□□

12. Wiodąca działalność według PKD*

□□□□ · □□□□ · □□□□

C.2. ADRES SIEDZIBY* / ADRES ZAMIESZKANIA**

13. Kraj	14. Województwo	15. Powiat
16. Gmina	17. Ulica	18. Nr domu / Nr lokalu
19. Miejscowość	20. Kod pocztowy □□□□ - □□□□	21. Poczta

DL-1 1(2)

D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA

D1. Z WYJĄTKIEM ZWOLNIONYCH

Wyszczególnienie	Powierzchnia w hektarach fizycznych	Stawka podatku (0,220 m ³ drewna x cena drewna) w zł, gr	Kwota podatku (rubr. 2 x rubr. 3)
1	2	3	4
1. Lasy ochronne			
2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych			
3. Lasy pozostałe (nie wymienione w w. 1 i 2)			
4. Razem (w. 1 – 3)			

Kwotę podatku zaokrągla się do pełnych złotych.

E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH

(podać powierzchnię lasu zwolnionego oraz przepis prawa - z jakiego tytułu występuje zwolnienie)

1. Lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat	
a) rok powstania	.....
b) ilość ha	..... ha
2. Lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków	..... ha
3. Użytki ekologiczne	..... ha
Podstawa prawna zwolnienia: art. 7, ust. 1, pkt 1, 2, 3 ustawy z dnia 30 października 2002 r o podatku leśnym (Dz. U. z 2013 r. poz.465 ze zm.)	
4. Inne zwolnienia	
a) podstawa prawna	.....
b) ilość ha	..... ha

F. PODSTAWA PRAWNA WSZCZĘCIA EGZEKUCJI ADMINISTRACYJNEJ

Niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 rok o postępowaniu egzekucyjnym w administracji j.t. Dz.U. z 2014 r. poz 1619 ze zm.

G. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO ***

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

22. Imię	23. Nazwisko										
24. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok)	25. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego										
<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>											

H. KONTAKT (Telefon, Fax)

26.

H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

27. Uwagi organu podatkowego
28. Podpis przyjmującego formularz

*** Dołączyć pełnomocnictwo opłacone zgodnie z ustawą o Opłacie Skarbowej.

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE ORGAN PODATKOWY. NALEŻY WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

Numer Identyfikacji Podatkowej składającego /cych informację											
A.				-				-			
B.				-				-			

IL-1 INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

Podstawa prawna:	art. 6 ust. 9 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2013 r., poz. 465).																				
Składający:	Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami lasów, posiadaczami samoistnymi lasów, użytkownikami wieczystymi lasów, posiadaczami lasów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.																				
Termin składania:	W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie, bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego – art. 6 ust. 2 ww. ustawy.																				
Miejsce składania:	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia lasu – art. 6 ust. 3 ww. ustawy.																				
A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI																					
2.	Burmistrz Zbąszynka ul. Rynek 1 66-210 Zbąszynek																				
B. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI																					
3.	Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę) <input checked="" type="checkbox"/> 1. informacja <input type="checkbox"/> 2. korekta informacji																				
4.	Data zaistnienia okoliczności mających wpływ na wysokość podatku <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> <small>(dzień – miesiąc – rok)</small>					-			-												
		-			-																
C. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ																					
A.1. C.1 DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES SKŁADAJĄCEGO „A”																					
5a.	Rodzaj składającego informację (zaznaczyć właściwą kratkę) <input checked="" type="checkbox"/> 1. właściciel <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel <input type="checkbox"/> 3. posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 4. użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 5. posiadacz																				
6a.	Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> <small>(dzień – miesiąc – rok)</small>					-			-												
		-			-																
7a.	Imię ojca, imię matki																				
8a.	Numer PESEL <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
9a. Kraj	10a. Województwo	11a. Powiat																			
12a. Gmina	13a. Ulica	14a. Nr domu / Nr lokalu																			
15a. Miejscowość	16a. Kod pocztowy <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>			-				17a. Poczta													
		-																			
18a. Adres Urzędu Skarbowego, do którego należy podatek																					

A.2. C.2 DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES SKŁADAJĄCEGO „B”		
5b. Rodzaj składającej informację (zaznaczyć właściwą kratkę) <input type="checkbox"/> 1. właściciel <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel <input type="checkbox"/> 3. posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 4. użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 5. posiadacz		
6b. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia		<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> - - </div> <small>(dzień – miesiąc – rok)</small>
7b. Imię ojca, imię matki		
8b. Numer PESEL <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between;"> </div>		
9b. Kraj	10b. Województwo	11b. Powiat
12b. Gmina	13b. Ulica	14b. Nr domu / Nr lokalu
15b. Miejscowość	16b. Kod pocztowy <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> - </div>	17b. Poczta
18b. Adres Urzędu Skarbowego, do którego należy podatnik		

D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA

A.3 Z WYJĄTKIEM ZWOLNIONYCH	
Wyszczególnienie	Powierzchnia w hektarach fizycznych
1	2
1. Lasy ochronne	..... ha
2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych	..... ha
3. Lasy pozostałe (nie wymienione w w. 1 i 2)	..... ha
4. Razem (w. 1 – 3)	..... ha

E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH	
(podać powierzchnię lasu zwolnionego oraz przepis prawa - z jakiego tytułu występuje zwolnienie)	
1. Lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat a) rok powstania b) ilość ha	..... ha
2. Lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków	..... ha
3. Użytki ekologiczne	..... ha
Podstawa prawna zwolnienia: art. 7, ust. 1, pkt 1, 2, 3 ustawy z dnia 30 października 2002 r o podatku leśnym (Dz. U. z 2013 r. poz.465 ze zm.)	
4. Inne zwolnienia a) podstawa prawna b) ilość ha	..... ha

IL-1	2 (3)
------	----------

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE ORGAN PODATKOWY. NALEŻY WYPEŁNIĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

F. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO***			
Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą. O wszelkich zmianach mających wpływ na wysokość zobowiązania podatkowego (powierzchnia, sposób użytkowania) zawiadomię tutejszy organ podatkowy w terminie 14 dni od zaistnienia zmiany.			
„A”	19a. Imię	20a. Nazwisko	21a. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego
„B”	19b. Imię	20b. Nazwisko	21b. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego
	Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok) □□ – □□ – □□□□		
G. KONTAKT (Telefon, Fax)			
H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO			
	Uwagi organu podatkowego		
	Podpis przyjmującego formularz		

*** Dołączyć pełnomocnictwo opłacone zgodnie z ustawą o Opłacie Skarbowej.

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE ORGAN PODATKOWY. NALEŻY WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. PESEL / Numer Identyfikacji Podatkowej składającego deklarację

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Z-1 – WYKAZ BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI

stanowiący załącznik do deklaracji na podatek od nieruchomości DN-1

A. PRZEZNACZENIE FORMULARZA

2. Niniejszy formularz stanowi załącznik do (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. deklaracji DN-1

B. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

* - dotyczy składającego deklarację niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy składającego deklarację będącego osobą fizyczną

3. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. osoba fizyczna

2. osoba prawna

3. jednostka organizacyjna, w tym spółka nieposiadająca osobowości prawnej

4. Nazwa pełna * / Nazwisko **

5. Nazwa skrócona * / Pierwsze imię, drugie imię **

C. WYKAZ BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU

Lp.	Adres, miejsce położenia	Numer ewidencyjny /inwentarzowy	Powierzchnia użytkowa budynku lub jego części, lokalu w m ²
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			

Z-1

1
(2)

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE ORGAN PODATKOWY. NALEŻY WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

17.			
18.			
19.			
20.			

D. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH

Lp.	Adres, miejsce położenia	Numer ewidencyjny /inwentarzowy	Powierzchnia użytkowa budynku lub jego części, lokalu w m ²	Podstawa prawna
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

E. PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

Data wypełnienia załącznika

□□	-	□□	-	□□□□
----	---	----	---	------

(dzień – miesiąc – rok)

.....
Podpis(pieczeń) składającego/ osoby reprezentującej składającego

Z-1	2 ₍₂₎
-----	------------------

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE ORGAN PODATKOWY. NALEŻY WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI,
 DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

Z-2 – WYKAZ GRUNTÓW

1. PESEL / Numer Identyfikacji Podatkowej składającego deklarację												

stanowiący załącznik do deklaracji na podatek od nieruchomości DN-1
oraz deklaracji na podatek rolny DR-1

A. PRZEZNACZENIE FORMULARZA	
2. Niniejszy formularz stanowi załącznik do (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
<input type="checkbox"/> 1. deklaracji DN-1	<input type="checkbox"/> 1. deklaracji DR-1

B. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA	
* - dotyczy składającego deklarację niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy składającego deklarację będącego osobą fizyczną	

3. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):		
<input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna	<input type="checkbox"/> 2. osoba prawna	<input type="checkbox"/> 3. jednostka organizacyjna, w tym spółka nieposiadająca osobowości prawnej

4. Nazwa pełna * / Nazwisko **

5. Nazwa skrócona * / Pierwsze imię, drugie imię **

C. WYKAZ GRUNTÓW PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU			
---	--	--	--

Lp.	Położenie przedmiotów opodatkowania (obręb)	Numer geodezyjny działki	Powierzchnia w m ²
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			

Z-2	1 (2)
-----	----------

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE ORGAN PODATKOWY. NALEŻY WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

D. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH

Lp.	Położenie przedmiotów opodatkowania (obręb)	Numer geodezyjny działki	Powierzchnia w m ²	Podstawa prawna
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

E. PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

Data wypełnienia załącznika

- -
(dzień – miesiąc – rok)

Podpis(pieczeć) składającego/ osoby reprezentującej składającego

Z-2 | 2₍₂₎

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE ORGAN PODATKOWY. NALEŻY WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. PESEL / Numer Identyfikacji Podatkowej składającego deklarację

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Z-3 – WYKAZ BUDOWLI

stanowiący załącznik do deklaracji na podatek od nieruchomości DN-1

B. PRZEZNACZENIE FORMULARZA

2. Niniejszy formularz stanowi załącznik do (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. deklaracji DN-1

B. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

* - dotyczy składającego deklarację niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy składającego deklarację będącego osobą fizyczną

3. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. osoba fizyczna

2. osoba prawna

3. jednostka organizacyjna, w tym spółka nieposiadająca osobowości prawnej

4. Nazwa pełna * / Nazwisko **

5. Nazwa skrócona * / Pierwsze imię, drugie imię **

F. WYKAZ BUDOWLI PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU

Lp.	Adres. Miejsce położenia	Nr ewidencyjny / inwentarzo- wy	Wartość w zł
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

Z-3

1
(2)

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE ORGAN PODATKOWY. NALEŻY WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

G. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH

Lp.	Adres, miejsce położenia	Nr ewidencyjny / inwentarzowy	Wartość w zł	Podstawa prawna
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

H. PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

Data wypełnienia załącznika

- -

(dzień – miesiąc – rok)

.....
Podpis(pieczeń) składającego/ osoby reprezentującej składającego

Z-3	2 ₍₂₎
-----	------------------