

**UCHWAŁA NR XI/59/2015
RADY MIEJSKIEJ W ZBĄSZYNKU**

z dnia 24 września 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 X/53/2015 Rady Miejskiej w Zbąszynku z dnia 27 sierpnia 2015 roku w sprawie określenia wzorów formularzy podatkowych (Dz. Urz. Woj. Lubuskiego poz. 1591 z dnia 15 września 2015 roku)

§ 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

Zgodnie z art. 6 ust. 13 ustawy z dnia 12 stycznia 1991r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2014r. poz. 849 t. j. ze zm.), rada gminy określa w drodze uchwały wzory formularzy w sprawie podatku od nieruchomości, rolnego oraz leśnego. W związku z koniecznością dostosowania treści obowiązujących formularzy do zapisów ustawy z dnia 12 stycznia 1991 roku o podatkach i opłatach lokalnych wprowadza się nowe wzory w/w formularzy. Ponadto wprowadzenie nowych wzorów formularzy uzasadnia Uchwała nr 178/2015 z 21 września 2015 roku Regionalnej Izby Obrachunkowej w Zielonej Górze dotycząca zmian zapisu w informacji w sprawie podatku od nieruchomości w zakresie budynków związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, zajętych przez podmioty udzielające tych świadczeń zgodnie z zapisami ustawy o podatkach i opłatach lokalnych.

Mając na uwadze powyższe, 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.

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 <div style="display: flex; align-items: center; gap: 5px;"> <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>	21.Poczta

D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (z wyjątkiem zwolnionych)
Należy dołączyć wypełnione załączniki Z-1; Z-2; Z-3

Wyszczególnienie	Podstawa opodatkowania	Stawka podatku wynikająca z uchwały Rady Miejskiej w Zbąszynku	Kwota podatku zł gr
------------------	------------------------	--	------------------------

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	.....² ha		

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 szybów 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>		
D.3 BUDOWLE LUB ICH CZĘŚCI ZWIĄZANE Z PROWADZENIEM DZIAŁANOŚCI GOSPODARCZEJ			
<p>1. budowle związane z prowadzeniem działalności gospodarczej – 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>
E. ŁĄCZNA KWOTA PODATKU			
<p>22. Suma kwot z tabeli D1 +D2 +D3</p>			
<p><i>Kwotę podatku należy zaokrąglić do pełnych złotych.</i></p>			
F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH			
<p>23. Z-1 – WYKAZ BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI</p> <p>24. Z-2 – WYKAZ GRUNTÓW</p> <p>25. Z-3 – WYKAZ BUDOWLI</p>	<p>..... szt.</p> <p>..... szt.</p> <p>..... szt.</p>		
G. PODSTAWA PRAWNA WSZCZĘCIE EGZEKUCJI ADMINISTRACYJNEJ			
<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>			
H. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO***			
<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>		
I. KONTAKT (Telefon, Fax, e-mail)			
<p>30.</p>			
J. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO			
<p>31. Uwagi organu podatkowego</p>			
<p>32. 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.

	3. związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, zajętych przez podmioty udzielające tych świadczeń – 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
	4. zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym – 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
	5. pozostałych, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego – 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
	6. garaży, z wyjątkiem 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
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 ustawy o podatkach i opłatach lokalnych	..... 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, ZAKRZEWIONE, ZA WYJĄTKIEM ZAJĘTYCH NA PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ		
	1. powierzchnia	..... m ²
E.3 INNE ZWOLNIENIA		
	1. podstawa prawna	.....
		..... m ²
		IN-1 | 3 ₍₅₎

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE ORGAN PODATKOWY. NALEŻY WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, 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.				

IN-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 rzeczywistością. 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>							-				-				
			-				-								

Ł. KONTAKT (Telefon, Fax, e-mail)

23.

M. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

24. Uwagi organu podatkowego
25. Podpis przyjmującego formularz

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

IN-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.

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						
III						
IIIa						
IIIb						
IV						
IVa						
IVb						
V						
VI						
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, głowacicą, palią i pstrągiem						
b) zarybione innymi gatunkami ryb niż w poz. a						
c) grunty pod stawami niezarybionymi						
Grunty zadrzewione i zakrzewione 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 MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

	IV																		
	IVa																		
	IVb																		
	V																		
	VI																		
	VIz																		
	Razem (bez zwolnień)																		
D.1. 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-2 – 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 rzeczywistością.																			
23. Imię				24. Nazwisko															
25. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok)				26. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego															
<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> </tr> </table>																			

DR-1 | 4₍₅₎

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

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

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

DR-1	5 ₍₅₎
------	------------------

C.2. 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 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	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 zakrzewione 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 rzeczywistością. 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)									
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>									
G. KONTAKT (Telefon, Fax, e-mail)									
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)
------	----------

D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (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	..... ha
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	..... ha
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 rzeczywistością.	
22. Imię	23. Nazwisko
24. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok)	25. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego
□□ - □□ - □□□□	

H. KONTAKT (Telefon, Fax, e-mail)	
26.	

I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO	
27. Uwagi organu podatkowego	
28. Podpis przyjmującego formularz	

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

DL-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.

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"/>

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 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"/> (dzień – miesiąc – rok)	
C. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ		
C.1 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	
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"/> (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"/>	
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"/>	17a. Poczta
18a. Adres Urzędu Skarbowego, do którego należy podatek		

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE ORGAN PODATKOWY. NALEŻY WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, 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 rzeczywistością. 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
	22. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok) □□ – □□ – □□□□		
G. KONTAKT (Telefon, Fax, e-mail)			
	23.		
H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO			
	24. Uwagi organu podatkowego		
	25. 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(pieczeć) 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.

1. PESEL / Numer Identyfikacji Podatkowej składającego deklarację

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

Z-2 – WYKAZ GRUNTÓW

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):

1. deklaracji DN-1

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):

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 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)

POŁA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POŁA 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(pieczeń) 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.

16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

D. 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.				

E. PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

Data wypełnienia załącznika

- -

(dzień – miesiąc – rok)

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

Z-3

2
(2)