

**UCHWAŁA NR XIII/74/2015
RADY MIEJSKIEJ W ZBĄSZYNKU**

z dnia 26 listopada 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 (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 1515) w zw. z art. 6 ust. 13 ustawy z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (t.j. Dz. U. z 2014 r., poz. 849 ze zm.), art. 6a ust. 11 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (t.j. Dz.U. z 2013 r., poz. 1381 ze zm.), i art. 6 ust. 9 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (t.j. Dz. U. z 2013 r., poz. 465 ze zm.) 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 Rady Miejskiej w Zbąszynku Nr XI/59/2015 Rady Miejskiej w Zbąszynku z dnia 24 września 2015 roku w sprawie określenia wzorów formularzy podatkowych (Dz. Urz. Woj. Lubuskiego poz. 1698).

§ 4. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Lubuskiego i ma zastosowanie do podatku od nieruchomości, podatku rolnego oraz podatku leśnego od dnia 01 stycznia 2016 roku oraz 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 (t.j. Dz. U. z 2014r. poz. 849 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 zmian wynikających z nowelizacji ustawy o podatkach i opłatach lokalnych wprowadzonych ustawą z dnia 25 czerwca 2015r. (Dz.U. z 2015 r., poz. 1283) o zmianie ustawy wprowadza się nowe wzory w/w formularzy.

Mając na uwadze powyższe, podjęcie niniejszej uchwały jest zasadne.

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE ORGAN PODATKOWY. NALEŻY WYPEŁNIĆ NA MASZYNI, 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 □□□ - □□□□ | 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 wodami powierzchniowymi stojącymi lub wodami powierzchniowymi płynącymi jezior i zbiorników sztucznych | ² ha | ..... | ..... |
| 4. niezabudowanych objętych obszarem rewitalizacji, o którym mowa w ustawie z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji (Dz. U. poz. 1777), i położonych na terenach, dla których miejscowy plan zagospodarowania przestrzennego przewiduje przeznaczenie pod zabudowę mieszkaniową, usługową albo zabudowę o przeznaczeniu mieszanym obejmującym wyłącznie te rodzaje zabudowy, jeżeli od dnia wejścia w życie tego planu w odniesieniu do tych gruntów upłynął okres 4 lat, a w tym czasie nie zakończono budowy zgodnie z przepisami prawa budowlanego | ² m | ..... | ..... |

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 | ..... | ..... |

| | |
|------|------------------|
| DN-1 | 2 ₍₄₎ |
|------|------------------|

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

| | | | |
|---|----------------|--|------|
| <p>4. zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym – ogółem:</p> <p style="margin-left: 20px;">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 | m ² | | |
| <p>5. pozostałych, w tym zajętych na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego – ogółem:</p> <p style="margin-left: 20px;">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 | m ² | | |
| <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 | m ² | | |
| 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> | zł | | zł |
| E. ŁĄCZNA KWOTA PODATKU | | | |
| 22. Suma kwot z tabeli D1 +D2 +D3 | | | |
| <i>Kwotę podatku należy zaokrąglić do pełnych złotych.</i> | | | |
| F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH | | | |
| 23. Z-1 – WYKAZ BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI | | | szt. |
| 24. Z-2 – WYKAZ GRUNTÓW | | | szt. |
| 25. Z-3 – WYKAZ BUDOWLI | | | szt. |
| G. PODSTAWA PRAWNA WSZCZĘCIE 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. | | | |
| H. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO*** | | | |
| Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością. | | | |
| 26. Imię | | 27. Nazwisko | |
| 28. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok) | | 29. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego | |
| <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | | |
| I. KONTAKT (Telefon, Fax, e-mail) | | | |
| 30. | | | |

| | |
|------|----------|
| DN-1 | 3 (4) |
|------|----------|

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

| | |
|----|---|
| J. | ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO |
| | 31. Uwagi organu podatkowego |
| | 32. Data i Podpis przyjmującego formularz |

*** Dołączyć pełnomocnictwo opłacone zgodnie z ustawą o opłacie skarbowej.

| | |
|------|------------------|
| DN-1 | 4 ₍₄₎ |
|------|------------------|

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. | | | | - | | | | - | | | |

IN-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) <input type="checkbox"/> 1. informacja <input type="checkbox"/> 2. korekta informacji | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | 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><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td colspan="10">(dzień – miesiąc – rok)</td> </tr> </table> | | | | - | | | - | | | | | (dzień – miesiąc – rok) | | | | | | | | | |
| | | - | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (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 <input type="checkbox"/> 4. użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 5. posiadacz | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6a. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia | | <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td colspan="10">(dzień – miesiąc – rok)</td> </tr> </table> | | | - | | | - | | | | | (dzień – miesiąc – rok) | | | | | | | | | |
| | | - | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (dzień – miesiąc – rok) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7a. Imię ojca, imię matki | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8a. 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> </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"> <tr> <td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> | | | - | | | | 17a. Poczta | | | | | | | | | | | | | | |
| | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18a. Adres Urzędu Skarbowego, do którego należy podatnik | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | IN-1 1(6) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|-------------------|--|
| 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 | | [] [] - [] [] - [] [] [] [] [] (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 (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 wodami powierzchniowymi stojącymi lub wodami powierzchniowymi płynącymi jezior i zbiorników sztucznych | | ha |
| 4. niezabudowanych objętych obszarem rewitalizacji, o którym mowa w ustawie z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji (Dz. U. poz. 1777), i położonych na terenach, dla których miejscowy plan zagospodarowania przestrzennego przewiduje przeznaczenie pod zabudowę mieszkaniową, usługową albo zabudowę o przeznaczeniu mieszanym obejmującym wyłącznie te rodzaje zabudowy, jeżeli od dnia wejścia w życie tego planu w odniesieniu do tych gruntów upłynął okres 4 lat, a w tym czasie nie zakończono budowy zgodnie z przepisami prawa budowlanego | | m ² |
| (*) Do powierzchni użytkowej budynku lub jego części należy zaliczyć powierzchnię mierzoną, po wewnętrznej długości ścian na wszystkich kondygnacjach, z wyjątkiem powierzchni klatek schodowych oraz sztybów dźwigowych. Za kondygnację uważa się również garaże podziemne, piwnice, sutereny i poddasza użytkowe | | |

| | |
|------|------------------|
| IN-1 | 2 ₍₆₎ |
|------|------------------|

| D.2 POWIERZCHNIA UŻYTKOWA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI (*) | |
|--|----------------------|
| 1. budynki mieszkalne - 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. związanych 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 |
| 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 | ..... ..... |  |  |  |
| 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. | | | | |

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

| 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. | | | | |

| 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. | | | | |

| | |
|------|------------------|
| IN-1 | 5 ₍₆₎ |
|------|------------------|

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

| 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 |
| „B” | 19b. Imię | 20b. Nazwisko | 21b. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego |
| | 22. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok) □□ – □□ – □□□□ | | |
| 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 | 6 ₍₆₎ |
|------|------------------|

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

2. Rok

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

na

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|--|---|---|--|---|-------|--|-------|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 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 Zbąszynok | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> <p>(dzień – miesiąc – rok)</p> | | | - | | | - | | | | | | | | | | | | | | |
| | | - | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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** <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> <p>(dzień – miesiąc – rok)</p> | | | - | | | - | | | | | | | | | | | | | | |
| | | - | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. | 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> </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> </tr> </table> | | | . | | | . | | | | | | | | | | | | | | |
| | | . | | | . | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | | | | | | |
| 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 łososiem, trocią, głowacicą, palia 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, POJA 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) | | | | | | | | | | | | | | |
| 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> </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) |
|------|----------|

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE ORGAN PODATKOWY. NALEŻY WYPEŁNIĆ NA MASZYNI, 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"/> |
| 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"/> |

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"/> <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"/> <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 podatnik | | |

IR-1 1
(3)

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"/> | 17b. Poczta |

18b. Adres Urzędu Skarbowego, do którego należy podatnik

D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (łącznie ze zwolnionymi)

19.
 o użytkach rolnych poniżej 1 ha o gruntach wchodzących w skład gospodarstwa rolnego

| 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 MASZYNI, 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) |
|------|----------|

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE ORGAN PODATKOWY. NALEŻY WYPEŁNIC NA MASZYNIC, 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 Zbąszynnek |
|---|

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)

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 | | | | | | |
| | <table><tr><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | - | | | | | |
| | - | | | | | | | |

| 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 wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych | | | |
| 2. Lasy pozostałe (nie wymienione w w. 1 i 2) | | | |
| 3. 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 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.

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"/> | |
| 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"/> | 17a. Poczta |
| 18a. Adres Urzędu Skarbowego, do którego należy podatek | | |

| | |
|------|----------|
| IL-1 | 1 (3) |
|------|----------|

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

| 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; justify-content: space-between; align-items: center;"> <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: 30px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-around;"> </div> </div> <p style="text-align: center; font-size: 0.8em;">(dzień – miesiąc – rok)</p> |
| 7b. Imię ojca, imię matki | | |
| 8b. Numer PESEL <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; display: flex; justify-content: space-around;"> </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: center; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> - <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-around;"> </div> </div> | 17b. Poczta |
| 18b. Adres Urzędu Skarbowego, do którego należy podatnik | | |
| D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (z wyjątkiem zwolnionych) | | |
| Wyszczególnienie | Powierzchnia w hektarach fizycznych | |
| 1 | 2 | |
| 1. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych | ha | |
| 2.. 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 | 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 | |

| | |
|------|----------|
| IL-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.

| 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) <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 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.

| | | | |
|-----|--|--|--|
| 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.

1. PESEL / Numer Identyfikacji Podatkowej składającego deklarację

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Z-3 – WYKAZ BUDOWLI

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 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. | | | |

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) |
|-----|----------|