

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	<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> (dzień – miesiąc – rok)			-			-																																		
		-			-																																				
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> (dzień – miesiąc – rok)																																								
9. Nazwa skrócona* / Imię ojca, imię matki**																																									
10. Identyfikator REGON*	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>																					<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.

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 przelicze- niowych	Stawka z 1 ha (przeliczenio- wego 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						

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, głowacica, 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						

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 ZAŁACZNIKACH							
	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			
	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						

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.