

INFORMACJA O GRUNTACH ROLNYCH SKŁADANA NA OKOLICZNOŚĆ USTALENIA PODATKU ROLNEGO

Okoliczność powodująca obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat)

<input type="checkbox"/> powstanie obowiązku podatkowego <input type="checkbox"/> korekta informacji wraz z pisemnym uzasadnieniem przyczyny korekty - art. 81 Ordynacji podatkowej	Liczba załączników IR <input type="checkbox"/> przedmioty opodatkowane Liczba załączników IZ <input type="checkbox"/> przedmioty zwolnione
--	---

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (j. t. Dz. U. z 2006r. Nr 136, poz. 969 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 o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz posiadaczami gruntów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.

Termin składania: 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie, bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego lub zaistnienia zdarzeń mających wpływ na wysokość podatku.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

Burmistrz Miasta Gubina

Adres: 66-620 GUBIN, ul. Piastowska 24 tel. (68) 4558 131; faks (68) 4558 102

B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę)

1. właściciel
 2. współwłaściciel
 3. posiadacz samoistny
 4. współposiadacz samoistny
 5. użytkownik wieczysty
 6. współużytkownik wieczysty
 7. dzierżawca mienia Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego
 8. najemca mienia Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego
 9. posiadacz zależny
 10. współposiadacz zależny

Nazwisko i imiona, data urodzenia

Imię ojca, imię matki

Numer PESEL *

Numer NIP *

ADRES ZAMIESZKANIA

Kraj	Województwo	Powiat
Gmina	Ulica	Numer domu/numer lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta

B.1 DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ /współwłaściciel, współposiadacz samoistny, współużytkownik wieczysty/

Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę)

1. właściciel
 2. współwłaściciel
 3. posiadacz samoistny
 4. współposiadacz samoistny
 5. użytkownik wieczysty
 6. współużytkownik wieczysty
 7. dzierżawca mienia Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego
 8. najemca mienia Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego
 9. posiadacz zależny
 10. współposiadacz zależny

Nazwisko i imiona , data urodzenia

Imię ojca, imię matki

Numer PESEL *

Numer NIP *

ADRES ZAMIESZKANIA

Kraj	Województwo	Powiat
Gmina	Ulica	Numer domu / Numer lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta

Adres do korespondencji :

.....

C. POŁOŻENIE UŻYTKÓW ROLNYCH : 66-620 Gubin,

D. NUMER KSIĘGI WIECZYSTEJ :

E. Dane dotyczące przedmiotów opodatkowania włącznie ze zwolnionymi

Data nabycia lub zmiany	Nr umowa lub nr akt notarialny	Nr działki	Klasy użytków rolnych	Powierzchnia w hektarach fizycznych	Klasy użytków rolnych	Powierzchnia w hektarach fizycznych
			Grunty orne		Użytki zielone	
			I		I	
			II		II	
			IIIa		III	
			IIIb		IV	
			IVa		V	
			IVb		VI	
			V		VIz	
			VI		Grunty rolne zabudowane	
			VIz		I	
			Sady		II	
			I		III	
			II		IIIa	
			IIIa		IIIb	
			IIIb		IV	
			IVa		IVa	
			IVb		IVb	
			V		V	
			VI		VI	
			VIz		VIz	
			Grunty pod stawami		Rowy	
					Nieużytki	
			a) zarybione, lososiem, trocią, głowacią, palią i pstrągiem		Grunty zadrzewione i zakrzaczone położone na UR	
					I	
					II	
					III	
			b) zarybione innymi gatunkami ryb niż w poz. a)		IIIa	
					IIIb	
					IV	
					IVa	
					IVb	
			c) grunty pod stawami niezarybionymi		V	
					VI	
					VIz	

Ogółem powierzchnia gruntów ha

F. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO PODATNIKA /PODATNIKÓW/ PEŁNOMOCNIKA (niepotrzebne skreślić)

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karno-skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

Imię	Nazwisko	Nr telefonu
Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)		Podpis składającego podatnika/ podatników/ pełnomocnika **

* Zgodnie z art. 3 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (j. t. Dz. U. z 2004 r. Nr 269, poz. 2681 ze zm.) identyfikatorem podatkowym jest numer PESEL - w przypadku podatników będących osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL, nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług, a numer NIP w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu, o którym mowa w art. 2 tejże ustawy.

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

Załącznik IR nr
do informacji o gruntach rolnych

A. POŁOŻENIE UŻYTKÓW ROLNYCH :

B. NUMER KSIĘGI WIECZYSTEJ :

C. Dane dotyczące przedmiotów opodatkowania włącznie ze zwolnionymi

Data nabycia lub zmiany	Nr umowa lub nr akt notarialny	Nr działki	Klasy użytków rolnych	Powierzchnia w hektarach fizycznych	Klasy użytków rolnych	Powierzchnia w hektarach fizycznych
			Grunty orne		Użytki zielone	
			I		I	
			II		II	
			IIIa		III	
			IIIb		IV	
			IVa		V	
			IVb		VI	
			V		VIz	
			VI		Grunty rolne zabudowane	
			VIz		I	
			Sady		II	
			I		III	
			II		IIIa	
			IIIa		IIIb	
			IIIb		IV	
			IVa		IVa	
			IVb		IVb	
			V		V	
			VI		VI	
			VIz		VIz	
			Grunty pod stawami		Rowy	
					Nieżytki	
			a) zarybione, lososiem, trocią, głowacią, palia i pstrągiem		Grunty zadrzewione i zakrzaczone położone na UR	
					I	
					II	
					III	
			b) zarybione innymi gatunkami ryb niż w poz. a)		IIIa	
					IIIb	
					IV	
					IVa	
					IVb	
			c) grunty pod stawami niezarybionymi		V	
					VI	
					VIz	

Ogółem powierzchnia gruntów: ha

D. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO PODATNIKA/PODATNIKÓW/ PEŁNOMOCNIKA (niepotrzebne skreślić)

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karno-skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

Imię	Nazwisko	Nr telefonu
Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)		Podpis składającego podatnika/podatników/pełnomocnika **

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

Załącznik IZ nr
do informacji o nieruchomościach i obiektach budowlanych

DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW ZWOLNIONYCH

Podstawa prawna: ustawa z dnia 12 stycznia 1991r. o podatkach i opłatach lokalnych (j. t. Dz. U. z 2010 r. Nr 95 poz. 613 ze zm.)
ustawa z dnia 15 listopada 1984r. o podatku rolnym (j. t. Dz. U. z 2006.r. nr 136, poz. 969 ze zm.)

Adres nieruchomości : 66-620 Gubin,

Nr księgi wieczystej / numer działki :

Grunty i budynki :	Data nabycia nieruchomości, zbycia lub zmiany	Nr aktu notarialnego lub nr umowy	Powierzchnia
Art. 7 ust. 1 pkt 4 a ustawy o podatkach i opłatach lokalnych zwalnia się budynki służące działalności leśnej lub rybackiej			m ²
Art. 7 ust. 1 pkt 4 b ustawy o podatkach i opłatach lokalnych zwalnia się budynki gospodarcze lub ich części położone na gruntach gospodarstw rolnych, służące działalności rolniczej			m ²
Art. 7 ust. 1 pkt 4 c ustawy o podatkach i opłatach lokalnych zwalnia się budynki zajęte na prowadzenie działów specjalnych produkcji rolnej			m ²
Art. 7 ust. 1 pkt 6 – grunty i budynki wpisane indywidualnie do rejestru zabytków , pod warunkiem ich utrzymania i konserwacji zgodnie z przepisami o ochronie zabytków, z wyjątkiem części zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej.			m ²
			m ²
Art. 7 ust. 1 pkt 10 - grunty stanowiące nieużytki, użytki, ekologiczne, grunty zadrzewione i zakrzewione, z wyjątkiem zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej			m ²
Art. 7 ust. 3 – inne zwolnienia przedmiotowe na podstawie uchwały Rady Miejskiej			m ²
Art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy o podatku rolnym zwalnia się od podatku rolnego użytki rolne klasy V			m ²
Art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy o podatku rolnym zwalnia się od podatku rolnego użytki rolne klasy VI			m ²
Art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy o podatku rolnym zwalnia się od podatku rolnego użytki rolne klasy VIZ			m ²
Inne zwolnienia			

OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO PODATNIKA/ PODATNIKÓW/ PEŁNOMOCNIKA (niepotrzebne skreślić)
Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karno-skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

Imię	Nazwisko	Nr telefonu
Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)		podpis składającego podatnika /podatników / podpis pełnomocnika **

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