

1. Numer Identyfikacji Podatkowej składającego informację  
 .....  
 (nie dotyczy podatników będących osobami fizycznymi  
 objętymi rejestrem PESEL nieprowadzącymi działalności  
 gospodarczej lub niebędącymi zarejestrowanymi podatnikami  
 podatku od towarów i usług)

**Wzór IR – 1**

**INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO**

2. Rok  
 .....  
 na .....

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz.U.2014.849 j.t. 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: W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie, bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego lub zaistnienia zdarzeń mających wpływ na wysokość podatku.  
 Miejsce składania: Wójt Gminy Niechlów właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów.

**A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI**

3. Wójt Gminy Niechlów  
 ul. Głogowska 31 56-215 Niechlów

**B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ**

**B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE**

4. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę)  
 1. właściciel  2. współwłaściciel  3. posiadacz samoistny  4. współposiadacz samoistny  5. użytkownik wieczysty  
 6. współużytkownik wieczysty  7. posiadacz zależny (np. dzierżawca)  8. współposiadacz zależny (np. dzierżawca)

5. Miejsce/a (adres/y) położenia przedmiotów opodatkowania oraz identyfikator/y działek (Uwaga! Wykazuje się odrębnie dla każdej nieruchomości)

6. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów oraz nazwa sądu, w którym prowadzona jest księga wieczysta lub zbiór dokumentów (Uwaga! Wykazuje się odrębnie dla każdej nieruchomości)

DANE PŁATNIKA		DANE WSPÓŁMAŁŻONKA (wypełnić gdy nieruchomość stanowi małżeńską wspólność ustawową)	
7. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię			
8. Imię ojca, imię matki, data urodzenia			
9. Numer PESEL/REGON			

**B.2 ADRES ZAMIESZKANIA**

10. Kraj	11. Województwo	12. Powiat
13. Gmina	14. Ulica	15. Numer domu / Numer lokalu
16. Miejscowość	17. Kod pocztowy	18. Poczta

**C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI**

19. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)  
 1. informacja składana po raz pierwszy  2. korekta uprzednio złożonej informacji

**D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (włącznie ze zwolnionymi)**

	Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów i budynków	Powierzchnia gruntu w hektarach fizycznych Uwaga! Wykazujemy z dokładnością do 1 m. kw.
	<b>Grunty orne</b>	
	<b>I</b>	
	<b>II</b>	
	<b>IIIa</b>	
	<b>IIIb</b>	
	<b>IVa</b>	
	<b>IVb</b>	
	<b>V</b>	
	<b>VI</b>	
	<b>VIz</b>	
	<b>Sady</b>	
	<b>I</b>	
	<b>II</b>	
	<b>IIIa</b>	
	<b>IIIb</b>	
	<b>IVa</b>	
	<b>IVb</b>	
	<b>V</b>	
	<b>VI</b>	
	<b>VIz</b>	
	<b>Użytki zielone</b>	
	<b>I</b>	
	<b>II</b>	
	<b>III</b>	
	<b>IV</b>	
	<b>V</b>	
	<b>VI</b>	
	<b>VIz</b>	
	<b>Grunty rolne zabudowane</b>	
	<b>I</b>	
	<b>II</b>	
	<b>IIIa</b>	
	<b>III</b>	
	<b>IIIb</b>	
	<b>IVa</b>	
	<b>IV</b>	
	<b>IVb</b>	
	<b>V</b>	
	<b>VI</b>	
	<b>VIz</b>	
	<b>Grunty pod stawami</b>	
	a) zarybione łososiem, trocią, głowacicą, palia i pstrągiem	
	b) zarybione innymi gatunkami ryb niż w poz. a)	
	c) grunty pod stawami niezarybionymi	
	<b>Rowy</b>	

	Grunty zadrzewione i zakrzaczone położone na UR	
	I	
	II	
	IIIa	
	III	
	IIIb	
	IVa	
	IV	
	V	
	VI	
	VIz	
	<b>Razem</b>	

### E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH

(podać rodzaj, klasę i powierzchnię gruntów zwolnionych oraz przepis prawa - z jakiego tytułu występuje zwolnienie)

### F. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

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

20. Imię	21. Nazwisko
22. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	23. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego
24. Nr telefonu	

### G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

25. Uwagi organu podatkowego	
26. Identyfikator przyjmującego formularz	27. Data i podpis przyjmującego formularz