

IR-1

Numer Karty podatnika:

## INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO

**Podstawa prawna:** Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz.U. z 2013r. poz.1381 z późn. 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.  
**Miejsce składania:** Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów.

### A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

**BURMISTRZ OKONKA  
UL. NIEPODLEGŁOŚCI 53, 64-965 OKONEK**

### B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji: (zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. informacja składana po raz pierwszy, data nabycia : |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_| ( akt notarialny , umowa , postanowienie sądowe)  
 2. korekta informacji, data zmiany : |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_| ( np. zmiana właściciela, przedmiotów opodatkowania, itp.)

### C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

Tytuł prawny, rodzaj władania (zaznaczyć właściwy kwadrat:

1. właściciel                       3. użytkownik wieczysty                       5. posiadacz zależny                       7. posiadacz samoistny  
(np. dzierżawca, najemca)  
 2. współwłaściciel                       4. współużytkownik wieczysty                       6. współposiadacz zależny                       8. współposiadacz samoistny  
(np. dzierżawca, najemca)

### D. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA I ADRES ZAMIESZKANIA (\* )dotyczy podatnika będącego przedsiębiorcą

1	Nazwisko	Pierwsze imię, drugie imię		Imiona rodziców
	PESEL	Data urodzenia		REGON*
	NIP*	PKD*		Województwo
	Miejscowość	Kod pocztowy		Poczta
	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Telefon / e-mail (nieobowiązkowe)
2	Nazwisko	Pierwsze imię, drugie imię		Imiona rodziców
	PESEL	Data urodzenia		REGON*
	NIP*	PKD*		Województwo
	Miejscowość	Kod pocztowy		Poczta
	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Telefon / e-mail (nieobowiązkowe)

**E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA**

Położenie gruntów oraz numer/ły działek :

Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów	Powierzchnia gruntów w hektarach fizycznych			
	Grunty orne - R	Sady - S	Łąki trwałe - Ł	Pastwiska trwałe - Ps
I				
II				
IIIa			X	X
III	X			
IIIb			X	X
IVa			X	X
IV	X			
IVb			X	X
V				
VI				
Viz				

**Grunty pod stawami, grunty zadrzewione i zakrzewione na użytkach rolnych, grunty po rowami oraz grunty rolne zabudowane – bez względu na zaliczenie do okręgu podatkowego:**

a) grunty pod stawami zarybione: łososiem, trocią, głowacicą, palią i pstrągiem ,	
b) grunty pod stawami zarybione innymi gatunkami ryb niż w poz. a)	
c) grunty rolne zabudowane (Br)	
d) grunty zadrzewione i zakrzewione na użytkach rolnych (Lzr)	
e) grunty pod rowami (W)	

**Grunty dla których nie można ustalić przelicznika powierzchni użytków rolnych**

Razem :

**F. INFORMACJA O PODMIOTACH ZWOLNIONYCH**

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

**G. PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ:**

Data wypełnienia (dzień - miesiąc – rok)	Czytelny podpis podatnika
Imię i nazwisko Pełnomocnika:	Podpis Pełnomocnika:
Adres do korespondencji (należy podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)	Załączniki:

**H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

Data wpływu: (dzień – miesiąc – rok)	Podpis przyjmującego formularz :

**Pouczenie:**

Zgodnie z art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1995r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2004r. Nr 269 poz. 2681 z późn. 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.

W przypadku podpisania informacji przez pełnomocnika zgodnie z art. 80a ustawy – Ordynacja podatkowa ( Dz. U. z 2015 r. poz.. 613 ze zm.) pełnomocnictwo składa się wraz z informacją.

Formularz informacji wraz z załącznikami dostępny jest na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Okonku