

1. Numer Identyfikacji Podatkowej składającego informację (NIP lub PESEL)

Załącznik Nr 5  
do Uchwały Rady Miasta Świdwin  
Nr XV/119/11 z dnia 28 grudnia 2011 r.

IR - 1

## INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO

2. Rok

na

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2006 r. Nr 136, poz. 969 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 lub zaistnienia zdarzeń mających wpływ na wysokość podatku.		
Miejsce składania: Burmistrz Miasta Świdwin właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów.		
<b>A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI</b>		
3. Burmistrz Miasta Świdwin Plac Konstytucji 3 Maja 1, 78-300 Świdwin		
<b>B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJE</b>		
<b>B. 1. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA</b> * - dotyczy osoby prowadzącej działalność rolniczą		
4. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę) <input type="checkbox"/> 1) właściciel, <input type="checkbox"/> 2) współwłaściciel, <input type="checkbox"/> 3) użytkownik wieczysty, <input type="checkbox"/> 4) współużytkownik wieczysty, <input type="checkbox"/> 5) użytkownik, <input type="checkbox"/> 6) posiadacz samoistny, <input type="checkbox"/> 7) współposiadacz samoistny, <input type="checkbox"/> 8) posiadacz zależny (najemca, dzierżawca), <input type="checkbox"/> 9) współposiadacz zależny (wspólnajemca, współdzierżawca), <input type="checkbox"/> 10) wspólność majątkowa małżeńska.		
5. Nazwisko	6. Pierwsze Imię	7. Drugie Imię
8. Imiona rodziców		9. NIP*
10. PESEL	11. REGON *	12. Symbol wg PKD*
<b>B. 2. ADRES ZAMIESZKANIA</b>		
13. Kraj	14. Województwo	15. Powiat
16. Gmina	17. Ulica	18. Numer domu / numer lokalu
19. Miejscowość	20. Kod pocztowy	21. Poczta
<b>B. 3. DANE IDENTYFIKACYJNE MAŁŻONKA PODATNIKA (należy wypełnić, gdy nieruchomość objęta jest wspólnością majątkową małżeńską)</b>		
22. Nazwisko	23. Pierwsze Imię	24. Drugie Imię
25. Imiona rodziców		26. NIP*
27. PESEL	28. REGON *	29. Symbol wg PKD*
<b>B. 4. ADRES ZAMIESZKANIA</b>		
30. Kraj	31. Województwo	32. Powiat
33. Gmina	34. Ulica	35. Numer domu / numer lokalu
36. Miejscowość	37. Kod pocztowy	38. Poczta
<b>B. 5. ADRES DLA KORESPONDENCJI (należy wypełnić, gdy jest inny niż adres zamieszkania podatnika)</b>		

39. Kraj	40. Województwo	41. Powiat
42. Gmina	43. Ulica	44. Numer domu / numer lokalu
45. Miejscowość	46. Kod pocztowy	47. Poczta
		48. Telefon kontaktowy

**C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI**

19. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)

1. informacja składana po raz pierwszy na dany rok       2. korekta uprzednio złożonej informacji

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

	Powierzchnia gruntu w hektarach fizycznych Uwaga! Wykazujemy z dokładnością do 1 m. kw.
<b>Grunty orne</b>	
I	
II	
IIIa	
IIIb	
IVa	
IVb	
V	
VI	
VIz	
<b>Sady</b>	
I	
II	
IIIa	
IIIb	
IVa	
IVb	
V	
VI	
VIz	
<b>Użytki zielone</b>	
I	
II	
III	
IV	
V	
VI	
VIz	
<b>Grunty rolne zabudowane</b>	
I	
II	
IIIa	
III	
IIIb	

	IVa	
	IV	
	IVb	
	V	
	VI	
	VIz	
	<b>Grunty pod stawami</b>	
	a) zarybione łososiem, trocią, głowacica, palia i pstrągiem	
	b) zarybione innymi gatunkami ryb niż w poz. a)	
	c) grunty pod stawami niezarybionymi	
	<b>Rowy</b>	
	<b>Grunty zadrzewione i zakrzaczone położone na UR</b>	
	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 – jakiego tytułu występuje zwolnienie)

#### 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

#### G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

24. Uwagi organu podatkowego	
25. Data (dzień-miesiąc-rok)	26. Podpis przyjmującego formularz