

IR – 1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO

2. Rok

na

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (tekst jedn. Dz. U. z 2006 r. 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: 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 i Gminy Wielichowa- właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów.		
A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI		
3. Burmistrz Miasta i Gminy Wielichowo Adres : Wielichowo ul. Rynek 10		
B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ		
B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE		
4. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę) <input type="checkbox"/> 1. właściciel <input type="checkbox"/> 2. Współwłaściciel <input type="checkbox"/> 3. posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 4. Współposiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 5. użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 6. współużytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 7. posiadacz zależny (np. dzierżawca) <input type="checkbox"/> 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)		
7. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię		
8. Imię ojca, imię matki		
9. Numer PESEL / NIP/ REGON /Symbol PKD		
ADRES ZAMIESZKANIA		
10. Kraj	11. Województwo	12. Powiat
13. Gmina	14. Ulica	15. Numer domu / Numer lokalu
16. Miejscowość	17. Kod pocztowy	18. Poczta
B.2 DANE IDENTYFIKACYJNE MAŁŻONKA (WSPÓŁWŁAŚCICIELA)		
19. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę) <input type="checkbox"/> 1. właściciel <input type="checkbox"/> 2. Współwłaściciel <input type="checkbox"/> 3. posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 4. Współposiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 5. użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 6. współużytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 7. posiadacz zależny (np. dzierżawca) <input type="checkbox"/> 8. Współposiadacz zależny (np. dzierżawca)		
20. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię		
21. Imię ojca, imię matki		
22. Numer PESEL / NIP/ REGON /Symbol PKD		
ADRES ZAMIESZKANIA		
23. Kraj	24. Województwo	25. Powiat
26. Gmina	27. Ulica	28. Numer domu / Numer lokalu
29. Miejscowość	30. Kod pocztowy	31. Poczta

C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI

32. 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)**

Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów i budynków	Powierzchnia gruntu w hektarach fizycznych Uwaga! Wykazujemy z dokładnością do 1 m. kw.			
	Grunty orne	ha fiz.	Sady	ha fiz.
I			I	
II			II	
IIIa			IIIa	
IIIb			IIIb	
Iva			Iva	
Ivb			Ivb	
V			V	
VI			VI	
VIz			VIz	
GRUNTY ROLNE ZABUDOWANE		ha fiz.	UŻYTKI ZIELONE	ha fiz.
I			I	
II			II	
IIIa			III	
III			IV	
IIIb			V	
IVa			VI	
IV			VIz	
Ivb				
V				
VI				
VIz				
Grunty pod stawami		ha fiz.	Grunty zadrzew. I zakrzaczone położone na użytk.roln.	ha fiz.
a)zarybione, łososiem, trocią, głowacicą, palią i pstrągiem			I	
b)zarybione innymi gatunkami ryb niż w poz. a)			II	
c)grunty pod stawami nie zarybionymi			IIIa	
ROWY			III	
			IIIb	
			Iva	
			IV	
			Ivb	
			V	
			VI	
			VIz	
RAZEM				

E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH

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

F. NUMER RACHUNKU (na który dokonany zostanie zwrot ewentualnej nadpłaty)

Imię i Nazwisko , adres posiadacza rachunku bankowego, nazwa banku, nr rachunku

.....

.....

.....

G. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / MAŁŻONKA/ PEŁNOMOCNIKA

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu Karnego Skarbowego o odpowiedzialności za podanie w informacji nieprawdy, lub zatajenie prawdy, albo nie dopełnienie obowiązku zawiadomienia o zmianie objętych informacją danych.

33. Podpis podatnika	34. Podpis małżonka	35. Imię i Nazwisko oraz podpis pełnomocnika
36. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	37. Telefon kontaktowy	

H. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

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

38. Imię	39. Nazwisko
40. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	41. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego

I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

42. Uwagi organu podatkowego	
43. Identyfikator przyjmującego formularz	44. Data i podpis przyjmującego formularz