|  |  |
| --- | --- |
| 1.NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)......................................................................................... |  Załącznik Nr 2 do Uchwały Rady Miasta Obrzycko Nr XXX/140/2017 z dnia 08 listopada 2017 r. . |

**IN – 1 INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI**

|  |  |
| --- | --- |
| na | 2. Rok..................................... |

|  |
| --- |
| **Podstawa prawna**: Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1785).**Składający**: Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami nieruchomości lub obiektów budowlanych,  posiadaczami samoistnymi nieruchomości lub obiektów budowlanych, użytkownikami wieczystymi gruntów,  posiadaczami nieruchomości lub ich części albo obiektów budowlanych lub ich części, 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 zdarzenia mającego wpływ na wysokość podatku.**Miejsce składania**: Burmistrz Miasta Obrzycko - organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotu opodatkowania |
| **A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI** |
|  | 3. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego: **Burmistrz Miasta Obrzycko**  **ul. Rynek 19, 64-520 Obrzycko** |
| **B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI** |
|  | 4.Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwa kratkę) ❑ 1. informacja składana po raz pierwszy (miesiąc-rok)……………………..❑ 2. korekta informacji (miesiąc-rok)….…………….. ❑ 3. informacja składana w związku ze zmianą (miesiąc-rok) ……….......... |
| **C. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ**  |
| C.1.1 DANE IDENTYFIKACYJNE |
|  | 5. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę) ❑ 1. własność; ❑ 2. współwłasność; ❑ 3.posiadanie samoistne; ❑ 4. współposiadanie samoistne;  ❑ 5. użytkowanie wieczyste; ❑ 6. współużytkowanie wieczyste; ❑ 7. posiadanie (np. dzierżawa) ❑ 8. współposiadanie  |
|  | 6. Nazwisko |
| 7. Pierwsze imię , drugie imię |
|  | 8. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok) | 9. Imię ojca | 10. Imię matki |
| 11.Numer PKD |
| C.1.2 ADRES ZAMIESZKANIA |
|  | 12. Kraj | 13. Województwo | 14. Powiat |
|  | 15. Gmina | 16. Ulica | 17. Numer domu | 18. Numer lokalu |
|  | 19. Miejscowość | 20. Kod pocztowy | 21. Poczta |
| C.2.1DANE IDENTYFIKACYJNE |
|  | 22. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę) ❑ 1. właściciel; ❑ 2. współwłaściciel; ❑ 3.posiadanie samoistne; ❑ 4. współposiadanie samoistne;  ❑ 5. użytkowanie wieczyste ❑ 6. współużytkowanie wieczyste ❑ 7. posiadanie zależne ❑ 8. Współposiadanie zależne.  |
|  | 23. Nazwisko |
|  | 24. Pierwsze imię , drugie imię |
|  | 25. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok) | 26. Imię ojca | 27. Imię matki |
|  | 28. Numer PKD |
| C.2.2ADRES ZAMIESZKANIA |
|  | 29. Kraj | 30. Województwo | 31. Powiat |
|  | 32. Gmina | 33. Ulica | 34. Numer domu | 35. Numer lokalu |
|  | 36. Miejscowość | 37. Kod pocztowy | 38. Poczta |
| **D. DANE O NIERUCHOMOŚCIACH**  |
|  | 39. Miejsce/a (adres/y) położenia przedmiotów opodatkowania oraz numer/y działek |
|  | 40. Numer/y księgi wieczystej |
| **E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA NIEPODLEGAJĄCYCH**  **ZWOLNIENIU** |
| E.1 POWIERZCHNIA GRUNTÓW |
|  | 1. związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków | 41.**............................................................................................ m2** |
|  | 2. pod wodami powierzchniowymi stojącymi lub wodami powierzchniowymi płynącymi jezior i zbiorników sztucznych  | 42.**..............................................................................................ha** |
|  | 3. pozostałych, w tym zajętych na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego | 43.**............................................................................................ m2** |
|  | 4. niezabudowanych objętych obszarem rewitalizacji, o których mowa w ustawie z dnia 9 października 2015r. o rewitalizacji (Dz.U. z 2015 r., poz. 1777) i położonych na terenach, dla których miejscowy plan zagospodarowania przestrzennego przewiduje przeznaczenie pod zabudowę mieszkaniową, usługową albo zabudowę o przeznaczeniu mieszanym obejmującym wyłącznie te rodzaje zabudowy, jeżeli od dnia wejścia w życie tego planu w odniesieniu do tych gruntów upłynął okres 4 lat, a w tym czasie nie zakończono budowy zgodnie z przepisami prawa budowlanego | 44.**............................................................................................ m2** |
| E.2 POWIERZCHNIA UŻYTKOWA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI |
|  | 1. mieszkalnych – ogółem,w tym:* kondygnacji o wysokości od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)

  - kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m | 45.**.............................................................................................m2**..............................................................................................m2..............................................................................................m2 |
| \* Do powierzchni użytkowej budynku lub jego części należy zaliczyć powierzchnię mierzoną, po wewnętrznej długości ścian na wszystkich kondygnacjach, z wyjątkiem powierzchni klatek schodowych oraz szybów dźwigowych. Za kondygnację uważa się również garaże podziemne, piwnice, sutereny i poddasza użytkowe. |
|  | 2. związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz od budynków mieszkalnych lub ich części zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej ogółem, w tym:* kondygnacji o wysokości od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)

 - kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m | 46.**............................................................................................ m2**............................................................................................. m2............................................................................................. m2 |
|  | 3. zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym ogółem, w tym:* kondygnacji o wysokości od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)

 - kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m | 47.**............................................................................................ m2**............................................................................................. m2............................................................................................. m2 |
| 4. związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, zajętych przez podmioty udzielające tych świadczeń ogółem, w tym:* kondygnacji o wysokości od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)

 - kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m | 48.**............................................................................................ m2**............................................................................................. m2............................................................................................. m2 |
| 5. pozostałych, w tym zajętych na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego ogółem, w tym: - kondygnacji o wysokości od 1,40 m do 2,20 m (zaliczyć  50% powierzchni)  - kondygnacje o wysokości powyżej 2,20 m | 49.**………………......……………………………………………….m2**……...…………………………………………………………….m2…………………………...……………………………………….m2 |
| E.3 BUDOWLE |
|  | 1. od budowli (wartość określona na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 3 i ust. 3-7 ustawy o podatkach i opłatach lokalnych) | 50.**………………………………………………………….…………zł** |
| **F. DANE DOTYCZĄCE ZWOLNIEŃ PODATKOWYCH WYNIKAJĄCYCH Z USTAWY**  **LUB UCHWAŁY RADY MIASTA** (podać powierzchnię, bądź wartość budowli przedmiotów zwolnionych oraz przepis prawa – z jakiego tytułu występuje zwolnienie) |
|  |
| **G. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA/ OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA**Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą. |
|  | 51. Imię/Imiona | 52. Nazwisko/Nazwiska |
|  | 53. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) | 54. Podpis/y (pieczęć) osób wykazanych w części C, osoby reprezentującej podatnika |
|  | 55. Numer telefonu kontaktowego ………………………………………………… |
| **H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO** |
|  | 56. Uwagi organu podatkowego |
|  |
|  | 57. Identyfikator przyjmującego formularz | 58. Data i podpis przyjmującego formularz |