

1. Identyfikator podatkowy PESEL lub NIP ¹⁾	2. Nr dokumentu
--	-----------------

DL-1

DEKLARACJA NA PODATEK LEŚNY

3. Rok

Podstawa prawna: Składający:	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (tekst jednolity: Dz.U. z 2013 r., poz. 465 ze zm.) Formularz przeznaczony dla osób prawnych, jednostek organizacyjnych oraz spółek nieposiadających osobowości prawnej będących właścicielami lasów, posiadaczami samoistnymi lasów, użytkownikami wieczystymi lasów, posiadaczami lasów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego oraz dla osób fizycznych będących współwłaścicielami lub współposiadaczami z osobami prawnymi lub z jednostkami organizacyjnymi, w tym spółkami, nieposiadającymi osobowości prawnej.
Termin składania:	Do 15 stycznia każdego roku podatkowego lub w terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie (wygaśnięcie) obowiązku podatkowego lub wysokość opodatkowania.
Miejsce składania:	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia nieruchomości.

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

4. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego

Burmistrz Rogoźna
ul. Nowa 2, 64-610 Rogoźno

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI

5. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- ☐ 1. deklaracja roczna ☐ 2. korekta deklaracji od (miesiąc – rok) _____

C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- ☐ 1. właściciel, użytkownik lub posiadacz ☐ 2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz

D. DANE PODATNIKA

* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

D.1 DANE IDENTYFIKACYJNE

7. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- ☐ 1. osoba fizyczna ☐ 2. osoba prawna ☐ 3. jednostka organizacyjna, w tym spółka, nieposiadająca osobowości prawnej

8. Nazwa pełna * / Nazwisko **

9. Nazwa skrócona * / Pierwsze imię, drugie imię **

10. Identyfikator REGON*

11. Numer PESEL**

12. PKD

13. Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok)

14. Imię ojca **

15. Imię matki **

D.2. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **

16. Kraj

17. Województwo

18. Powiat

19. Gmina

20. Ulica

21. Nr domu

22. Nr lokalu

23. Miejscowość

24. Kod pocztowy

25. Poczta

26. Telefon kontaktowy
Adres e-mail
(pole nieobowiązkowe)

D.3. ADRES DO KORESPONDENCJI / WPISAĆ JEŚLI ADRES DO KORESPONDENCJI JEST INNY

NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA

E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA

27. Położenie nieruchomości (adres)

28. Identyfikatory geodezyjne działek		29. Nr księgi wieczystej	
30. Podstawa powstania obowiązku podatkowego			
Akt notarialny		z dnia	
Inne		z dnia	

F.1. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIE PODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

Rodzaj gruntów leśnych	Powierzchnia w ha z dokładnością do 1m ² 2)	Stawka podatku zł, gr	Kwota podatku zł, gr
1. Lasy	31.	32.	33.
2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych	34.	35.	36.

F.2 ŁĄCZNA KWOTA PODATKU DO ZAPŁATY (po zaokrągleniu do pełnych złotych) ***

Kwota podatku	37.
Suma kwot z poz. 33 i 36	

G. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA PODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

Tytuł prawny zwolnienia	Powierzchnia w ha z dokładnością do 1m ² 2)
Art. 7 ust. 1 pkt 1 – lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat	38.
Art. 7 ust. 1 pkt 2 – lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków	39.
Art. 7 ust. 1 pkt 3 – użytki ekologiczne	40.
Art. 7 ust. 2 pkt 1 – uczelnie	41.
Art. 7 ust. 2 pkt 2 – publiczne i niepubliczne jednostki organizacyjne objęte systemem oświaty oraz prowadzące je organy, w zakresie lasów zajętych na działalność oświatową;	42.
Art. 7 ust. 2 pkt 3 – instytuty naukowe i pomocnicze jednostki naukowe Polskiej Akademii Nauk	43.
Art. 7 ust. 2 pkt 4 – prowadzących zakłady pracy chronionej spełniające warunek, o którym mowa w art. 28 ust. 1 pkt 1 lit. b ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2010 r. Nr 214, poz. 1407, Nr 217, poz. 1427 i Nr 226, poz. 1475), lub zakłady aktywności zawodowej w zakresie lasów wymienionych w decyzji w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej lub zakładu aktywności zawodowej lub zgłoszonych wojewodzie - zajętych na prowadzenie tego zakładu, z wyłączeniem lasów, które znajdują się w posiadaniu zależnym podmiotów niebędących prowadzącymi zakłady pracy chronionej spełniające warunek, o którym mowa w art. 28 ust. 1 pkt 1 lit. b ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub zakłady aktywności zawodowej;	44.
Art. 7 ust. 2 pkt 5 – instytuty badawcze	45.
Inne (wraz z podaniem tytułu prawnego zwolnienia)	46.

H. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

47. Imię	48. Nazwisko
49. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)	50. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika

I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

51. Uwagi organu podatkowego	
52. Data (dzień - miesiąc - rok)	53. Podpis przyjmującego formularz

***) Pouczenie

W przypadku niewpłacenia w określonych ustawowo terminach kwoty należnego podatku lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 2014r., poz.1619 z późn. zm.).

1) numer PESEL należy wpisać w przypadku podatników będących osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług, NIP w przypadku pozostałych podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu

2) Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.