

| | |
|-----------------|---|
| 1. Nr dokumentu | Załącznik Nr 5 do Uchwały XIX/157/2015 Rady Miejskiej w Rogoźnie z dnia 25 listopada 2015r |
|-----------------|---|

IL-1

INFORMACJA NA PODATEK LEŚNY

| | |
|--------|----------------------------------|
| 1. Rok | Data nabycia lasu (miesiąc -rok) |
|--------|----------------------------------|

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (tekst jednolity: Dz.U. z 2013 r., poz. 465ze zm.).
Składający: Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami lasów, posiadaczami samoistnymi lasów, użytkownikami wieczystymi lasów, posiadaczami lasów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.
Termin składania: W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie (wygaśnięcie) obowiązku podatkowego lub wysokości opodatkowania.
Miejsce składania: Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotu opodatkowania.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

2. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego

Burmistrz Rogoźna
ul. Nowa 2, 64-610 Rogoźno

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

3. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐

1. informacja składana po raz pierwszy

☐

2. korekta informacji od (miesiąc – rok).....

C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

4. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐

1. właściciel, użytkownik lub posiadacz

☐

2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz

D. DANE PODATNIKA

D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

5. Nazwisko

6. Pierwsze imię, drugie imię

7. Identyfikator REGON

8. Numer NIP/PESEL 1)

Pola 11, 12, 13 należy wypełnić w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.

9. Data urodzenia

10. Imię ojca

11. Imię matki

D.2. ADRES ZAMIESZKANIA

12. Kraj

13. Województwo

14. Powiat

15. Gmina

16. Ulica

17. Nr domu

18. Nr lokalu

19. Miejscowość

20. Kod pocztowy

21. Poczta

22. Telefon/Adres e-mail (pole nieobowiązkowe)

D.3. ADRES DO KORESPONDENCJI / wpisać jeżeli adres do korespondencji jest inny niż w poz. D.2.

23.

E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA

| | |
|--|--------------------------|
| 24. Położenie lasu (adres) | |
| 25. Identyfikatory geodezyjne działek | 26. Nr księgi wieczystej |
| 27. Podstawa powstania obowiązku podatkowego Akt notarialny z dnia Inne z dnia | |

F. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIE PODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

| Rodzaj gruntów leśnych | Powierzchnia w ha z dokładnością do 1m ² 2) |
|---|--|
| 1. Lasy | 28. |
| 2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych | 29. |

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 | 30. |
| Art. 7 ust. 1 pkt 2 – lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków | 31. |
| Art. 7 ust. 1 pkt 3 – użytki ekologiczne | 32. |
| Art. 7 ust. 2 pkt 1 – uczelnie | 33. |
| 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; | 34. |
| Art. 7 ust. 2 pkt 3 – instytuty naukowe i pomocnicze jednostki naukowe Polskiej Akademii Nauk | 35. |
| 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 2011r. Nr 127, poz. 721, ze zm.), 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; | 36. |
| Art. 7 ust. 2 pkt 5 – instytuty badawcze | 37. |
| Inne (wraz z podaniem tytułu prawnego zwolnienia) | 38. |

H. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

| | |
|---|---|
| 39. Imię | 40. Nazwisko |
| 41. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok) | 42. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika 3) |

I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

| | |
|----------------------------------|------------------------------------|
| 43. Uwagi organu podatkowego | |
| 44. Data (dzień - miesiąc - rok) | 45. Podpis przyjmującego formularz |

- 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;
- 3) niepotrzebne skreślić