|  |
| --- |
| Załącznik nr 1 |

**IN – 1**

|  |
| --- |
| Numer karty podatnika: |

**INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podstawa prawna:** Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2014r., poz. 849 ze zm.)  **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:** Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotów opodatkowania. | | | | | | |
| **A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI** | | | | | | |
|  | **Wójt Gminy Ciasna**  **Ciasna ul. Nowa 1a 42-793** | | | | | |
| **B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI** | | | | | | |
|  | | Okoliczności powodujące złożenie informacji: ( zaznaczyć właściwy kwadrat)    ❑ 1.Informacja składana po raz pierwszy na dany rok ❑ 2. korekta złożonej informacji | | | | |
| **C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI** | | | | | | |
|  | Tytuł prawny, rodzaj władania (zaznaczyć właściwy kwadrat)  ❑ 1. właściciel ❑ 2. współwłaściciel ❑ 3. posiadacz samoistny ❑ 4. współposiadacz samoistny  ❑ 5. użytkownik wieczysty ❑ 6. współużytkownik wieczysty  ❑ 7. posiadacz zależny (np. dzierżawca, najemca) ❑ 8. współposiadasz zależny (np. dzierżawca, najemca) | | | | | |
|  | Miejsce/a (adres/y) położenia przedmiotów opodatkowania oraz identyfikator/y działek, budynków, lokali  (odrębnie dla każdej nieruchomości ) | | | | | |
|  | Numer/y księgi wieczystej (odrębnie dla każdej nieruchomości) | | | | | |
| **D. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA I ADRES ZAMIESZKANIA ( \* )****dotyczy przedsiębiorców**  **(\*\*)****nieobowiązkowe** | | | | | | |
| 1. | Nazwisko | | Imię | | | Imiona rodziców |
| Pesel | | Data urodzenia | | | Regon\* |
| NIP\* | | PKD\* | | | Województwo |
|  | Miejscowość | | Kod pocztowy | | | Poczta |
|  | Ulica | | Nr domu | Nr lokalu | | Telefon\*\* |
| 2. | Nazwisko | | Imię | | | Imiona rodziców |
| Pesel | | Data urodzenia | | | Regon\* |
| NIP\* | | PKD\* | | | Województwo |
| Miejscowość | | Kod pocztowy | | | Poczta |
| Ulica | | Nr domu | | Nr lokalu | Telefon\*\* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **E. PRZEDMIOTY OPODATKOWANIA** (za wyjątkiem zwolnionych) | | | | | | |
|  | | **WYSZCZEGÓLNIENIE** | | | **PODSTAWA OPODATKOWANIA** (powierzchnia) | |
| **E.1.** **POWIERZCHNIA GRUNTÓW** ( Uwaga! Wykazujemy z dokładnością do 1 m².) | | | | | | |
|  | | | 1. związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków | | | .......................................................................... m2 |
|  | | | 2. pod wodami powierzchniowymi stojącymi lub wodami powierzchniowymi płynącymi jezior i zbiorników sztucznych (Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku) | | | ............................................................................. ha |
|  | | | 3. pozostałe grunty, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego | | | ............................................................................ m2 |
|  | | | 4. niezabudowanych objętych obszarem rewitalizacji, o którym mowa w ustawie z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji (Dz. U. z 2015r. poz.1777) i położonych na terenach, dla których miejscowy plan zagospodarowania przestrzennego przewiduje przeznaczenie pod zabudowę mieszkaniowa, 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 | | | ......…………………………………………………................... 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 | | | | | ............................................................................. 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 (wydzielonych powierzchni budynków, w których znajdują się schody) oraz szybów dźwigowych (pionowych kanałów wewnątrz budynków, w których porusza się winda). Za kondygnację uważa się również garaże podziemne, piwnice, sutereny i poddasza użytkowe. Powierzchnie pomieszczeń lub ich części oraz części kondygnacji o wysokości w świetle od 1,40 m do 2,20 m zalicza się do powierzchni użytkowej budynku w 50 % , a jeżeli wysokość jest mniejsza niż 1,40 m, powierzchnię te pomija się. | | | | | | |
|  | | | 2. związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej  oraz od części budynków mieszkalnych 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 | | | ...............................................................................m2  ................................................................................................. m2  ................................................................................................. m2 |
|  | | | 3. 3. zajęte 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 | | | ............................................................................ m2  ................................................................................................ m2  ................................................................................................ m2 |
|  | | | 4. związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych, 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 | | | .............................................................................. m2  ................................................................................................. m2  ................................................................................................. m2 |
|  | | | 5.5. pozostałych ogółem, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego :  w tym: budynki pozostałe  - kondygnacji o wysokości od 1,40 do 2,20 m  **(zaliczyć 50% powierzchni)**  - kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m | | | .............................................................................. m2  ................................................................................................. m2  ................................................................................................ m2 |
| **E.3 BUDOWLE** | | | | | | |
|  | | | 1. budowle  (wartość, o której mowa w przepisach o podatkach dochodowych) | | | ....................................................................................... |
| **F. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH**  (podać powierzchnię, wartość budowli przedmiotów zwolnionych oraz przepis prawa – z jakiego tytułu występuje zwolnienie) | | | | | | |
| **G. PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ**  **Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.** | | | | | | |
|  | | | Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) | Czytelny podpis podatnika: | | |
|  | | | Imię i nazwisko Pełnomocnika | Podpis Pełnomocnika | | |
| Adres do korespondencji (należy podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania): | | | | Załączniki: | | |
| **H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO** | | | | | | |
|  | | | Uwagi organu podatkowego | | | |
|  | | | Data wpływu (dzień -miesiąc-rok) | podpis przyjmującego formularz | | |
| Pouczenie:  Zgodnie z art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1995r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2004r. Nr 269 poz. 2681 z późn. zm.) identyfikatorem podatkowym jest numer PESEL – w przypadku podatników będących osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług, a numer NIP- w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu, o którym mowa w art. 2.tejże ustawy.  W przypadku podpisania informacji przez pełnomocnika zgodnie z art. 80a ustawy – Ordynacja podatkowa ( Dz. U. z 2015r. poz.613 ze zm.)  pełnomocnictwo składa się wraz z informacją.  Formularz informacji wraz z załącznikami dostępny jest na stronie internetowej Urzędu Gminy Ciasna | | | | | | |