Załącznik nr 3

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

**IL-1**

**INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podstawa prawna**: ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2013r., poz. 465, ze 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, bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego  lub zaistnienia zdarzeń mających wpływ na wysokość podatku.  **Miejsce składania:** Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotów opodatkowania. | | | | | | | | |
| A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI | | | | | | | | |
|  | | | 3. Wójt Gminy Ciasna  Adres Ciasna ul. Nowa 1a 42-793 | | | | | |
| **B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI** | | | | | | | | |
| Okoliczności powodujące złożenie informacji: ( zaznaczyć właściwy kwadrat)    ❑ 1.Informacja składana po raz pierwszy ❑ 2. korekta informacji | | | | | | | | |
| **C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI** | | | | | | | | |
|  | Tytuł prawny ,rodzaj władania (zaznaczyć właściwy kwadrat)  ❑ 1. właściciel ❑ 2. współwłaściciel (nieprowadzący gospodarstwa w całości) ❑ 3. współwłaściciel (prowadzący gospodarstwo w całości ❑ 4. posiadacz samoistny ❑ 5. współposiadacz samoistny ❑ 6. użytkownik wieczysty  ❑ 7. współużytkownik wieczysty ❑ 8. posiadacz zależny (np. dzierżawca) ❑ 9. współposiadacz zależny (np. dzierżawca) | | | | | | | |
|  | Miejsce/a (adres/y) położenia przedmiotów opodatkowania oraz identyfikator/y działek (odrębnie dla każdej nieruchomości) | | | | | | | |
|  | Numer/y księgi wieczystej (odrębnie dla każdej nieruchomości) | | | | | | | |
| **D. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA I ADRES ZAMIESZKANIA (\* )dotyczy podatnika będącego przedsiębiorcą**  **(\*\*) 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\*\* | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA | | | | | |
| D.1 Z WYJĄTKIEM ZWOLNIONYCH | | | | | |
|  | Wyszczególnienie | | Powierzchnia w hektarach fizycznych  (Uwaga! Wykazujemy z dokładnością do 1 m **²**.) | | |
|  | 1 | | 2 | | |
| 1. Lasy wchodzące w skład rezerwatów  przyrody i parków narodowych | |  | | |
| 2. Lasy pozostałe | |  | | |
| 3. Razem (w. 1–2) | |  | | |
| **E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH**  (podać powierzchnię lasu zwolnionego oraz przepis prawa - z jakiego tytułu występuje zwolnienie) | | | | | |
| **Tytuł prawny zwolnienia** | | | | | Powierzchnia w ha 2 |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  | | --- | --- | | **Art.7 ust.1 pkt 1 - lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat** |  | | **Art.7 ust.1 pkt 2 - lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków** |  | | **Art.7 ust.1 pkt 3 - użytki ekologiczne** |  | | **Art.7 ust.2 pkt 1 - uczelnie** |  | | **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** |  | | **Art.7 ust.2 pkt 3 - instytuty naukowe i pomocnicze jednostki naukowe Polskiej Akademii Nauk** |  | | **Art.7 ust. 2 pkt 4 - prowadzący 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 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** |  | | **Art.7 ust.2 pkt 5 - instytuty badawcze** |  | | **Art.7. ust.2 pkt 6 - przedsiębiorcy o statusie centrum badawczo-rozwojowego uzyskanym na zasadach określonych w przepisach o niektórych formach wspierania działalności innowacyjnej w odniesieniu do przedmiotów opodatkowania zajętych na cele prowadzonych badań i prac rozwojowych** |  | | | | | | | |
| **F. PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ** | | | | | |
| 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: | |
| **G. ADNOTACJE 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 2015 r. poz.. 613 ze zm.)  Pełnomocnictwo składa się wraz z informacją.  Formularz informacji wraz z załącznikami dostępny jest na stronie internetowej Urzędu Gminy Ciasna. | | | | | |