

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika	2. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika
---	---

IN.JR.IL-1 **INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI, ROLNEGO, LEŚNEGO**

3. Rok
--------

**Podstawa prawna:** Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Tekst jedn. Dz. U. z 2002 r. Nr 9, poz. 84 ze zm.), ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Tekst jedn. Dz. U. z 1993 r. Nr 94, poz. 431 ze zm.), ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. Nr 200, poz. 1682), niniejsze ustawy dokonują w zakresie swoich regulacji wdrożenie następujących dyrektyw Wspólnot Europejskich: 1)dyrektywy 92/106/EWG z dnia 7 grudnia 1992r. w sprawie ustanowienia wspólnych zasad dla niektórych typów transportu kombinowanego towarów między państwami członkowskimi (Dz. Urz. WE L 368 z 17.12.1992r), 2)dyrektywy 1999/62/WE z dnia 17 czerwca 1999r. w sprawie pobierania opłat za użytkowanie niektórych typów infrastruktury przez pojazdy ciężarowe (Dz. Urz. WE L 187 z 20.07.1999). Dane dotyczące ogłoszenia aktów prawa Unii Europejskiej, zamieszczone w niniejszej ustawie – z dniem uzyskania przez Rzeczpospolitą Polską członkostwa w Unii Europejskiej – dotyczą ogłoszenia tych aktów w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej – wydanie specjalne.  
Ustawa z dnia 15 listopada 1984r. o podatku rolnym (Dz. U z 1993r. Nr 94, poz. 431, z późn.zm.).  
Ustawa z dnia 30 października 2002r. o podatku leśnym (Dz. U. Nr 200, poz. 1682, z późn.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, będących właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami gruntów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego, 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 powstawanie (wygaśnięcie) obowiązku podatkowego lub wysokość opodatkowania

**Miejsce składania:** Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotu opodatkowania

**A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI**

4	Wójt Gminy Starogard Gd. ul. Sikorskiego 9 83-200 Starogard Gd
---	--

**B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI**

Podatnik ma obowiązek złożenia wraz z korektą informacji pisemnego uzasadnienia przyczyny korekty – art. 81 ustawy Ordynacja podatkowa

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

1. informacja składana po raz pierwszy  2. korekta (od dnia .....

**C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI****C. 1 DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA****C. 2 DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓLPODATNIKA****6. Rodzaj składającego informację** (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. współposiadacz zależny

**11. Rodzaj składającego informację** (zaznaczyć właściwą kratkę)

1. właściciel,  2. współwłaściciel,  3. posiadacz samoistny,  
 4. współposiadacz samoistny,  5. użytkownik wieczysty,  
 6. współużytkownik wieczysty,  7. posiadacz zależny (np. dzierżawca, najemca)  8. współposiadacz zależny

7. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię  
X

12. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię

8. Imię ojca, imię matki

13. Imię ojca, imię matki

9. PESEL/ data urodzenia

14. r PESEL/ data urodzenia

10. Telefon kontaktowy

15. Telefon kontaktowy

**C. 2 ADRES ZAMIESZKANIA**

16. Kraj

19. Gmina

22. Miejscowość

17. Województwo

20. Ulica

23. Kod pocztowy

18. Powiat

21. Numer domu / Numer lokalu

24. Poczta

25. Adres do korespondencji (należy wypełnić, gdy adres pobytu jest inny od adresu zameldowania)

## D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

### D. 1 POWIERZCHNIA GRUNTÓW

1. <b>związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej</b> , bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków	26 ..... m <sup>2</sup>
2. pod jeziorami, zajętych na zbiorniki wodne retencyjne lub elektrowni wodnych	27 ..... ha
3. grunty letniskowe	28 .....m <sup>2</sup>
4. <b>pozostałe grunty</b> , w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego	29 ..... m <sup>2</sup>

### D.2 POWIERZCHNIA UŻYTKOWA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI

1. <b>mieszkalnych – ogółem</b>	30 ..... m <sup>2</sup>	
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	31 ..... m <sup>2</sup>
	- powyżej 2,20 m	32 ..... m <sup>2</sup>
2. <b>związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej</b> oraz od części budynków mieszkalnych zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej – ogółem	33 ..... m <sup>2</sup>	
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	34 ..... m <sup>2</sup>
	- powyżej 2,20 m	35 ..... m <sup>2</sup>
3. <b>zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym</b> - ogółem	36 ..... m <sup>2</sup>	
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	37 ..... m <sup>2</sup>
	- powyżej 2,20 m	38 ..... m <sup>2</sup>
4. <b>związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych</b> , zajętych przez podmioty udzielające tych świadczeń - ogółem	39 ..... m <sup>2</sup>	
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	40 ..... m <sup>2</sup>
	- powyżej 2,20 m	41 ..... m <sup>2</sup>
5. <b>letniskowe</b> - ogółem	42 ..... m <sup>2</sup>	
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	43 ..... m <sup>2</sup>
	- powyżej 2,20 m	44 ..... m <sup>2</sup>
6. <b>pozostałych</b> , w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego - ogółem	45 ..... m <sup>2</sup>	
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	46 ..... m <sup>2</sup>
	- powyżej 2,20 m	47 ..... m <sup>2</sup>

### D. 3 WARTOŚĆ BUDOWLI LUB ICH CZĘŚCI ZWIĄZANYCH Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. <b>Budowle</b> (podstawa opodatkowania w zł z dokładnością do 1 zł)	48 ..... zł
---	----------------

**E. DANE DOTYCZĄCE UŻYTKÓW ROLNYCH NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU**

<b>KLASY</b>	<b>GRUNTY ORNE</b>	<b>SADY</b>	<b>ŁĄKI I PASTWISKA</b>	<b>GR. ROLNE ZABUDOWANE</b>	<b>GRUNTY ZADRZEWIONE I ZAKRZEWIONE</b>
<b>I</b>	49	50	51	52	53
<b>II</b>	54	55	56	57	58
<b>III</b>	59	60	61	62	63
<b>IIIa</b>	64	65	66	67	68
<b>IIIb</b>	69	70	71	72	73
<b>IV</b>	74	75	76	77	78
<b>IVa</b>	79	80	81	82	83
<b>IVb</b>	84	85	86	87	88
<b>V</b>	89	90	91	92	93
<b>VI</b>	94	95	96	97	98
<b>VI z</b>	99	100	101	102	103

**E.2 ZADRZEWIENIA NIESKLASYFIKOWANE**

Pow. w ha	104
-----------	-----

**E.3 ROWY, GRUNTY POD STAWAMI NIEZARYBIONYMI**

Pow. w ha	105
-----------	-----

**E.4 GRUNTY POD STAWAMI ZARYBIONYMI:**

- ŁOSOSIEM, TROCIĄ, GŁOWACIĄ, PALIĄ I PSTRĄGIEM	106
- INNYMI GATUNKAMI RYB	107

**E.5 NIEUŻYTKI**

Pow. w ha	108
-----------	-----

**F. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU**

<b>Rodzaj lasu</b>	<b>Ochronne</b>	<b>Wchodzące w skład rezerwatów przyrody</b>	<b>Wchodzące w skład parków narodowych</b>	<b>Pozostałe</b>
Pow. w ha z dokładnością do 1 m <sup>2</sup>	109	110	111	112

**G. DANE DOTYCZĄCE LASÓW PODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU**

Pow. w ha	113
-----------	-----

**H. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH** (do niniejszej informacji dołączono)

114. Liczba i rodzaj załączników

ZN-1/A- ..... sztuk

ZN-1/B- ..... sztuk

ZR-1/A- ..... sztuk

ZR-1/B- ..... sztuk

ZL-1/A- ..... sztuk

ZL-1/B- ..... sztuk

**I. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO**

Oświadczam, że wszystkie dane są zgodne z prawdą.

115. Imię i nazwisko

116. Data wypełnienia (dzień- miesiąc -rok)

117. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej

**J. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

118. Uwagi organu podatkowego

*Uzasadnienie przyczyny korekty :*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej

.....