

IR-1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO

od

.....
rok miesiąc dzień

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 listopada 1984r. o podatku rolnym (tekst jedn.: Dz.U. z 2006r. Nr 136, poz. 969 z późn. zm.)
Składający: Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów na podstawie umowy zawartej stosownie do przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz posiadaczami gruntów 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: Wójt Gminy Karsin ze względu na miejsce położenia gruntów.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

2. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego

Wójt Gminy Karsin
ul. Długa 222
83-440 Karsin

B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Rodzaj własności i posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę):

- ☐ 1. właściciel ☐ 2. współwłaściciel (nieprowadzący gospodarstwa w całości) ☐ 3. współwłaściciel (prowadzący gospodarstwa w całości)
☐ 4. posiadacz samoistny ☐ 5. współposiadacz samoistny ☐ 6. użytkownik wieczysty ☐ 7. współużytkownik wieczysty
☐ 8. posiadacz zależny (np. dzierżawca) ☐ 9. współposiadacz zależny (np. dzierżawca)

4. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

5. Imię ojca, imię matki

6. Numer PESEL

ADRES ZAMIESZKANIA

7. Kraj

8. Województwo

9. Powiat

10. Gmina

11. Ulica

12. Numer domu / Numer lokalu

13. Miejscowość

14. Kod pocztowy

15. Poczta

B.2. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA

16. Rodzaj własności i posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę):

- ☐ 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)

17. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

18. Imię ojca, imię matki

19. Numer PESEL

ADRES ZAMIESZKANIA

20. Kraj

21. Województwo

22. Powiat

23. Gmina

24. Ulica

25. Numer domu / Numer lokalu

26. Miejscowość

27. Kod pocztowy

28. Poczta

C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI

29. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)

- ☐ 1. informacja na dany rok ☐ 2. korekta informacji na dany rok

D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA	
Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów	Powierzchnia gruntu w hektarach fizycznych (z dokładnością do czterech miejsc po przecinku)
D.1. GRUNTY ORNE	
I	30.
II	31.
IIIa	32.
IIIb	33.
IVa	34.
IVb	35.
V	36.
VI	37.
VIz	38.
D.2. SADY	
I	39.
II	40.
III, IIIa	41.
IIIb	42.
IV, IVa	43.
IVb	44.
V	45.
VI	46.
VIz	47.
D.3 UŻYTKI ZIELONE	
I	48.
II	49.
III	50.
IV	51.
V	52.
VI	53.
VIz	54.

D.4. UŻYTKI ROLNE ZABUDOWANE	
I	55.
II	56.
IIIa	57.
III	58.
IIIb	59.
IVa	60.
IV	61.
IVb	62.
V	63.
VI	64.
VIz	65.
D.5. GRUNTY POD STAWAMI	
a)zarybione: łososiem, trocią, głowacica, palią i pstrągiem	66.
b)zarybione innymi gatunkami ryb niż w poz. a	67.
c)grunty pod stawami niezarybionymi	68.
D.6. ROWY	69.
D.7. GRUNTY ZADRZEWIONE I ZAKRZEWIONE POŁOŻONE NA UR	
I	70.
II	71.
IIIa	73.
III	74.
IIIb	75.
IVa	76.
IV	77.
IVb	78.
V	79.
VI	80.
VIz	81.
RAZEM	82.
E. ZWOLNIENIA W PODATKU ROLNYM OD GRUNTÓW	
83.	
84.	
85.	
86.	

F. INFORMACJA O ILOŚCI ZAŁĄCZNIKÓW ZR-1/A		87.
G. OŚWIADCZENIA I PODPISY		
G.1. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO*		
Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.		
	88.Imię	89.Nazwisko
	90.Data wypełnienia (dzień – miesiąc - rok)	91.Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego
G.2. OŚWIADCZENIE I PODPIS WSPÓŁWŁAŚCICIELA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WSPÓŁWŁAŚCICIELA*		
Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.		
	92.Imię	93.Nazwisko
	94.Data wypełnienia (dzień – miesiąc - rok)	95.Podpis (pieczęć) współwłaściciela / osoby reprezentującej współwłaściciela
H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO		
	96.Uwagi organu podatkowego	
	97.Data (dzień – miesiąc - rok)	98.Podpis przyjmującego formularz
	*Niepotrzebne skreślić	