

1. Numer ewidencyjny podatnika

IR- 1 INFORMACJA O GRUNTACH DO PODATKU ROLNEGO

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2013 r. poz. 1381 ze zm..) zwana dalej „ustawą”
Składający: Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami 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.

Miejsce składania: Burmistrz Miasta i Gminy Bobolice, właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

Burmistrz Bobolic
ul. Ratuszowa 1, 76-020 Bobolice

tel. (094) 34 58 401
fax (094) 34 58 420

B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

Rodzaj składającego informację (zaznaczyć właściwą kratkę)

- ☐ 1. właściciel ☐ 2. współwłaściciel ☐ 3. dzierżawca ☐ 4. posiadacz samoistny ☐ 5. użytkownik wieczysty
☐ 6. współwłasność majątkowa małżeńska

Nazwisko	Pierwsze imię	Drugie imię
Imię ojca, imię matki		Data urodzenia
Numer PESEL		Numer NIP

B. 2 ADRES ZAMIESZKANIA

Kraj	Województwo	Powiat
Gmina	Ulica	Numer domu / Numer lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta

B. 3 DANE IDENTYFIKACYJNE MAŁŻONKA (wypełnia małżonek przy wspólnocie majątkowej)

Nazwisko	Pierwsze imię	Drugie imię
Imię ojca, imię matki		Data urodzenia
Numer PESEL		Numer NIP

B. 4 ADRES ZAMIESZKANIA

Kraj	Województwo	Powiat
Gmina	Ulica	Numer domu / numer lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta

B. 5 ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić w przypadku innego adresu, niż zamieszkania)

Kraj	Województwo	Powiat
Gmina	Ulica	Numer domu / numer lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta

B. 6 DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA

Nazwisko	Pierwsze imię	Drugie imię
Imię ojca, imię matki		Data urodzenia
Numer PESEL		Numer NIP

B. 7 ADRES ZAMIESZKANIA

Kraj	Województwo	Powiat
Gmina	Ulica	Numer domu / Numer lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta

C. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji: (zaznaczyć właściwy punkt) ☐ informacja składana po raz pierwszy , data nabycia ____-____-____ (np. akt notarialny, umowa , postanowienie sądowe) ☐ 2.korekta informacji, data zmiany ____-____-____ (np. zmiana właściciela, przedmiotów opodatkowania, adresu zamieszkania)

D. MIEJSCE POŁOŻENIA GRUNTÓW

Miejsce położenia gruntów /obręb/	Powierzchnia w ha fizycznych	Nr działek	Nr Księgi Wieczystej
1).....	.....	.....	.....
2).....	.....	.....	.....
3).....	.....	.....	.....
4).....	.....	.....	.....
5).....	.....	.....	.....

E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (włącznie ze zwolnionymi)*

E .1. GRUNTY ORNE

Klasa	Powierzchnia gruntu w ha fizycznych (cztery miejsca po przecinku)		
	Grunty własne	Grunty dzierżawione	Powierzchnia gruntów ogółem
I			
II			
IIIa			
IIIb			
IVa			
IVb			
V			
VI			
VIz			

E .2. ŁĄKI I PASTWISKA

I			
II			
III			
IV			
V			
VI			

E .3. SADY

I			
II			
III,IIIa			
IIIb			
IV,IVa			
IVb			
V			
VI			

E .4. GRUNTY ROLNE ZABUDOWANE			
	Grunty własne w ha fizycznych	Grunty dzierżawione w ha fizycznych	Powierzchnia gruntów ogółem
I			
II			
IIIa			
III			
IIIb			
IVa			
IV			
IVb			
V			
VI			

E .5. GRUNTY POD STAWAMI ZARYBIONYMI – łososiem, trocią, głowacią			
	w ha fiz.	w ha fiz.	w ha fiz.

E .6. GRUNTY POD STAWAMI ZARYBIONYMI – innymi gatunkami			
	w ha fiz.	w ha fiz.	w ha fiz.

E.7. GRUNTY POD STAWAMI NIEZARYBIONYMI			
	w ha fiz.	w ha fiz.	w ha fiz.

E.8. GRUNTY POD ROWAMI (w)			
	w ha fiz.	w ha fiz.	w ha fiz.

E .9. GRUNTY ZADRZEWIONE I ZAKRZEWIONE NA UŻYTKACH ROLNYCH (Lzr)			
	w ha fiz.	w ha fiz.	w ha fiz.

E.10. UŻYTKI ROLNE DLA KTÓRYCH NIE MOŻNA USTALIĆ PRZELICZNIKA POWIERZCHNI NA ODSZ. UST. 5-7			
	w ha fiz.	w ha fiz.	w ha fiz.

E.11. ŁĄCZNA POWIERZCHNIA UŻYTKÓW ROLNYCH			
	w ha fiz.	w ha fiz.	w ha fiz.

F. INNE ZWOLNIENIA W PODATKU ROLNYM OD GRUNTÓW			
1.			3.
2.			4.

G. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ			
Oświadczam, że:			
1. - o wszelkich zmianach mających wpływ na wysokość zobowiązania podatkowego (zmiana powierzchni , zmiana sposobu użytkowania)			
2. - zawiadomię tutaj organ podatkowy w terminie 14 dni od daty zaistnienia zmiany.			
3. - podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem,			
4. - znane mi są przepisy Kodeksu karno skarbowego dot. odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.			
	Data wypełnienia (dzień - miesiąc – rok)	Podpis / podpisy składających informację / podpis osoby reprezentującej (niepotrzebne skreślić)	

I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO	
	Uwagi organu podatkowego
	Data i podpis przyjmującego informację

1) Numer PESEL wpisują podatnicy będący osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL, nieprowadzący działalności gospodarczej lub niebędący zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług. Identyfikator podatkowy NIP wpisują pozostali podatnicy.