Załącznik Nr 6

do Uchwały Nr XIV/67/15

Rady Gminy Świętajno

z dnia 17 listopada 2015 roku

IL-1

* 1. INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

2. Rok

………………………

na

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Podstawa prawna: Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (tekst jedn. Dz.U.z 2013 r., poz.465 ze zm.)  Składający: Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami lasów (Ls), posiadaczami samoistnymi, użytkownikami wieczystymi lasów, oraz posiadacze lasów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.  Termin składania: Osoby fizyczne (współwłaściciele lub współposiadacze) w terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego.  Miejsce składania: Wójt Gminy właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów | | | | | | | | | |
| 1. A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI | | | | | | | | | |
|  | 3. Wójt Gminy Świętajno  Adres **Świętajno 104, 19-411 Świętajno** | | | | | | | | |
| **B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ** | | | | | | | | | |
| B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE | | | | | | | | | |
|  | 4. Rodzaj składającego informację (zaznaczyć właściwą pozycję)   1. Właściciel  2. Współwłaściciel  3. Posiadacz samoistny  4. Współposiadacz samoistny   5. Użytkownik wieczysty  6. Współużytkownik wieczysty  7. Posiadacz  8. Współposiadacz | | | | | | | | |
|  | 5. Miejsce położenia przedmiotów opodatkowania | | | | | | | | |
|  | 6. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów | | | | | | | | |
|  | 7. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię, data urodzenia | | | | | | | | |
|  | 8. Imię ojca, imię matki | | | | | | | | |
|  | 9.Identyfikator podatkowy ( NIP / PESEL ) | | | | | | | | |
| B.2 ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | | | |
|  | 8. Kraj | 9. Województwo | | | 10. Powiat | | | | |
|  | 11. Gmina | 12. Ulica | | | 13. Numer domu / Numer lokalu | | | | |
|  | 14. Miejscowość | 15. Kod pocztowy | | | 16. Poczta | | | | |
| B.3 DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁMAŁŻONKA ( należy wypełnić, gdy grunty stanowią małżeńską wspólność ustawową ) | | | | | | | | | |
|  | 17. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię, data urodzenia | | | | | | | | |
|  | 18. Imię ojca, imię matki | | | | | | | | |
|  | 19.Identyfikator podatkowy ( NIP / PESEL ) | | | | | | | | |
| B.4 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 pozycję)  1. informacja za dany rok | | | 2. korekta informacji na dany rok | | | | | |
|  |  | | |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |  |
| **D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (łącznie ze zwolnionymi)** | | | | | | | | | |
|  | 1. Powierzchnia lasu wyrażona w ha ogółem  (powyżej 40 lat)  w tym: | | ha ……………………………………………………… | | | | | | |
|  | powierzchnia lasów wchodzących w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych | | ha ……………………………………………………… | | | | | | |
|  | 2. Powierzchnia lasów wyrażona w ha zwolniona z podatku ogółem  w tym: | | ha ……………………………………………………… | | | | | | |
|  | 1) z drzewostanem w wieku do 40 lat | | ha ……………………………………………………… | | | | | | |
|  | 2) wpisane indywidualnie do rejestru zabytków | | ha ……………………………………………………… | | | | | | |
|  | 3) użytki ekologiczne | | ha ……………………………………………………… | | | | | | |
|  |  | |  | | | |  |  |  |
|  |  | |  | | | |  |  |  |
| 1. E. INNE ZWOLNIENIA W PODATKU LEŚNYM | | | | | | | | | |
|  | 1. | | | | |  | | | |
|  | 2. | | | | |  | | | |
|  | 3. | | | | |  | | | |
|  | 4. | | | | |  | | | |
|  | Razem | | | | |  | | | |
|  |  | | | | |  |  |  |  |
| **F. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO**  Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą | | | | | | | | | |
|  | 30. Imię | | | 31. Nazwisko | | | | | |
|  | 32. Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok) | | | 33. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego | | | | | |
| **F. OŚWIADCZENIE I PODPIS WSPÓŁMAŁŻONKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO**  Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą | | | | | | | | | |
|  | 34. Imię | | | 35. Nazwisko | | | | | |
|  | 36. Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok) | | | 37. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego | | | | | |
| 1. G. ADNOTACJA ORGANU PODATKOWEGO | | | | | | | | | |
|  | 38. Uwagi organu podatkowego | | | | | | | | |
|  | 39. Identyfikator przyjmującego formularz | | | 40. Podpis przyjmującego formularz | | | | | |