Załącznik Nr 4

 do Uchwały Rady Gminy Świętajno

 Nr XIV/67/15 z dnia 17 listopada 2015 r.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  IN-1 INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI |  |  |  |
|  | 11. 1. Rok |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Podstawa prawna: | Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (tekst jednolity Dz.U. z 2014 r., poz.849, ze 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. |
|  | Termin składania: | W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie (wygaśnięcie) obowiązku podatkowego. |
|  | Miejsce składania: | Wójt Gminy Świętajno, właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotów opodatkowania. |
|  |  A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI |
|  |  | 2. Nazwa i adres siedziby organu podatkowegoWójt Gminy Świętajno, 19-411 Świętajno 104 |
|  |  B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJIPodatnik ma obowiązek złożenia wraz z korektą deklaracji pisemnego uzasadnienia przyczyny korekty - art.81 ustawy Ordynacja podatkowa. |
|  |  | 3. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):q1. informacja składana po raz pierwszy q 2. korekta uprzednio złożonej informacji (miesiąc - rok) ....... - .............. |
|  |  C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI |
|  |  | 4. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):q1. właściciel q 2. współwłaściciel q 3. posiadacz samoistny q 4. współposiadacz samoistny q 5. użytkownik wieczysty q 6. współużytkownik wieczysty q 7. posiadacz q 8. współposiadacz  |
|  |  D. DANE PODATNIKA |
|  |  D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE  |
|  |  | 7. Miejse położenia przedmiotów opodatkowania oraz nr działek |
|  |  | 8. Numery księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów |
|  |  | 9. Nazwisko |
|  |  | 10. Pierwsze imię, drugie imię |
|  |  | 11. Identyfikator REGON | 12. Identyfikator podatkowy (NIP/ PESEL) |
|  |  | 13. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) | 14. Imię ojca | 15. Imię matki  |
|  |  D.2. ADRES ZAMIESZKANIA |
|  |  | 16. Kraj | 17. Województwo | 18. Powiat  |
|  |  | 19. Gmina | 20. Ulica | 21. Nr domu | 22. Nr lokalu |
|  |  | 23. Miejscowość | 24. Kod pocztowy | 25. Poczta |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  D.3. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁMAŁŻONKA (należy wypełnić, gdy nieruchomości stanowią małżeńską wspólność ustawową ) |
|  |  | 26. Nazwisko |  |
|  |  | 27. Pierwsze imię, drugie imię |  |
|  |  | 28. Identyfikator REGON | 29. Identyfikator podatkowy (NIP/ PESEL) |
|  |  | 30. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) | 31. Imię ojca | 32. Imię matki  |
|  |  D.4. ADRES ZAMIESZKANIA |
|  |  | 33. Kraj | 34. Województwo | 35. Powiat  |
|  |  | 36. Gmina | 37. Ulica | 38. Nr domu | 39. Nr lokalu |
|  |  | 40. Miejscowość | 41. Kod pocztowy | 42. Poczta |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU
 |  |  |
| E1. POWIERZCHNIA GRUNTÓW | Podstawa opodatkowania w m2(ha) z dokładnością do 1 m2 |  |  |
|  | **1. Związane z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków** | 43.m2 |  |  |
|  | **2. Pod wodami powierzchniowymi stojącymi lub wodami powierzchniowymi płynącymi jezior i zbiorników sztucznych** | 44. ha |  |  |
|  | 3. Pozostałe: |  |  |
|  | **- zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego** | 45.m2 |  |  |
|  | **- przeznaczone pod budownictwo letniskowe lub użytkowane w tym celu** | 46.m2 |  |  |
|  | **- inne niż wymienione wyżej** | 47.m2 |  |  |
|  | **4. niezabudowanych objętych obszarem rewitalizacji, o których mowa w ustawie z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji (Dz.U.,poz. 1777), i położonych na terenach, dla których miejscowy plan zagospodarowania przestrzennego przewiduje przeznaczenie pod zabudowę mieszkaniową, usługową albo zabudowę o przeznaczeniu mieszanym obejmującym wyłącznie te rodzaje zabudowy, jeżeli od dnia wejścia w życie tego planu w odniesieniu do tych gruntów upłynął okres 4 lat, a w tym czasie nie zakończono budowy zgodnie z przepisami prawa budowlanego**  | 48. m2 |  |  |
|  POWIERZCHNIA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCIBudynek -obiekt budowlany w rozumieniu przepisów przepisów prawa budowlanego, który jest trwale związany z gruntem, wydzielony z przestrzeni za pomocą przegród budowlanych oraz posiada fundamenty I dach .Do powierzchni użytkowej budynku lub jego części należy zaliczyć powierzchnię mierzoną po wewnętrznej długości ścian na wszystkich kondygnacjach, z wyjątkiem powierzchni klatek schodowych oraz szybów dźwigowych. Za kondygnację uważa się równiweż garaże podziemne, piwnice, sutereny I poddasza użtkowe. Powierzchnię pomieszczeń o wysokości od 1,40 m do 2,20 m zalicza się do powierzchni użytkowej budynku w 50%, a mniejszą niż 1,40 m pomija się. |  |  |
|  |  | **Podstawa opodatkowania w m2** |  |  |
|  | **1. Budynki mieszkalne - ogółem** | 49.m2 |  |  |
|  | **w tym****kondygnacji o wysokości:** | **- od 1,40 do 2,20 m** **(zaliczyć 50% powierzchni)** | 50.m2 |  |  |
|  | **- powyżej 2,20 m** | 51.m2 |  |  |
|  | **2. Związane z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz części budynków mieszkalnych zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej - ogółem:** | 52.m2 |  |  |
|  | **w tym****kondygnacji o wysokości:** | **- od 1,40 do 2,20 m** **(zaliczyć 50% powierzchni)** | 53.m2 |  |  |
|  | **- powyżej 2,20 m** | 54.m2 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **3. Zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym - ogółem** | 55.m2 |  |  |
|  | **w tym****kondygnacji o wysokości:** | **- od 1,40 do 2,20 m** **(zaliczyć 50% powierzchni)** | 56.m2 |  |  |
|  | **- powyżej 2,20 m** | 57.m2 |  |  |
|  | **4. Związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, zajętych przez podmioty udzielające tych świadczeń - ogółem****w tym kondygnacji o wysokości:** | 58.m2 |  |  |
|  | **w tym****kondygnacji o wysokości:** | **- od 1,40 do 2,20 m** **(zaliczyć 50% powierzchni)** | 59.m2 |  |  |
|  | **- powyżej 2,20 m** | 60.m2 |  |  |
|  | **5. Pozostałe::** |  |  |
|  | **- zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego - ogółem** | 61.m2 |  |  |
|  | - domy letniskowe ( budynki letniskowe i rekreacyjno-wypoczynkowe)  | 62.m2 |  |  |
|  | - inne niż wymienione wyżej | 63.m2 |  |  |

1) Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

|  |
| --- |
| E 3. WARTOŚĆ BUDOWLI LUB ICH CZĘŚCI ZWIĄZANYCH Z PROWADZENIEM  |
|  | DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ | Podstawa opodatkowania w złz dokładnością do 1 zł zł |
|  | **1. Budowle (bez rurociągów i przewodów sieci rozdzielczej ciepła i wody)** | 64.zł |
|  | **2. Rurociągi i przewody sieci rozdzielczej ciepła i wody** | 65.zł |
| 1. F. DANE DOTYCZĄCE ZWOLNIEŃ PODATKOWYCH
 |
|  | 66. Informacje składającego informację (podać powierzchnię bądź wartość budowli, przedmiotów zwolnionych oraz przepis prawa – z jakiego tytułu występuje zwolnienie) |
| **G. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA** 1. Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.
 |
|  | 67. Imię | 68. Nazwisko |
|  | 69. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok) | 70. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika 2) |
| **G. OŚWIADCZENIE I PODPIS WSPÓŁMAŁŻONKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA** 1. Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.
 |
|  | 71. Imię | 72. Nazwisko |
|  | 73. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok) | 74. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika 2) |

|  |
| --- |
| H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO |
|  | **75. Uwagi organu podatkowego**  |
|  | 76. Data (dzień - miesiąc - rok) | 77. Podpis przyjmującego formularz |

2) Niepotrzebne skreślić.