|  |  |
| --- | --- |
| 1.Numer Identyfikacji Podatkowej składającego informację................................................................................................... |  Załącznik nr 4 do Uchwały Nr XIX/116/15 Rady Gminy Szczaniec  Z dnia 25 listopada 2015r. |

**IR – 1 INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| na | 2. Rok........................................ |

|  |  |
| --- | --- |
| Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 1381 , z 2014 r. poz. 40 oraz z 2015 r. poz. 1045)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 lub zaistnienia zdarzeń mających wpływ na wysokość podatku.Miejsce składania: Wójt Gminy Szczaniec właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów. |  |
| **A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI** |  |
|  | 3. Wójt Gminy Szczaniec66-225 Szczaniec nr 73 |  |
| **B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ** |  |
| B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE |  |
|  | 4. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę)  1. właściciel  2. współwłaściciel  3. posiadacz samoistny  4. współposiadacz samoistny  5. użytkownik wieczysty  6. współużytkownik wieczysty  7. posiadacz zależny (np. dzierżawca)  8. współposiadacz zależny (np. dzierżawca)  |  |
|  | 5. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię |  |
|  | 6. Imię ojca, imię matki, data urodzenia (Uwaga! Wykazuje się tylko wówczas, gdy osobie fizycznej nie nadano numeru PESEL) |  |
|  | 7. Numer PESEL/REGON |  |
| 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 |  |
|  | 17. Telefon (nieobowiązkowo) | 18. Fax | 19. Adres e-mail |  |
| **C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI** |  |
|  | 18. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)  1. informacja składana po raz pierwszy na dany rok  2. korekta uprzednio złożonej informacji  |  |
| **D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA** (włącznie ze zwolnionymi) |
|  | Powierzchnia gruntu w hektarach fizycznych**Uwaga!** **Wykazujemy z dokładnością do 1 m. kw.** |  |
| **Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów** | **Grunty orne** | **Sady** | **Łąki i pastwiska** | **Grunty rolne zabudowane** | **Grunty pod rowami** | **Grunty zadrzewione i zakrzewione na UR** |  |
| **I** |  |  |  |  |  |  |  |
| **II** |  |  |  |  |  |  |  |
| **III** |  |  |  |  |  |  |  |
| **IIIa** |  |  |  |  |  |  |  |
| **IIIb** |  |  |  |  |  |  |  |
| **IV** |  |  |  |  |  |  |  |
| **IVa** |  |  |  |  |  |  |  |
| **IVb** |  |  |  |  |  |  |  |
| **V** |  |  |  |  |  |  |  |
| **VI** |  |  |  |  |  |  |  |
| **VIz** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Grunty bez oznaczenia klasy gleboznawczej** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Grunty pod stawami** |  |
|  **a)zarybione łososiem, trocią, głowacicą, palią i pstrągiem** |  |  |
| **b)zarybione innymi gatunkami ryb niż w poz. a** |  |  |
|  **c)grunty pod stawami niezarybionymi** |  |  |
| **Razem** |  |  |
| **Powierzchnia gospodarstwa ogółem** |  |  |
|  | **E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH** (podać rodzaj, klasę i powierzchnię gruntów zwolnionych oraz przepis prawa - z jakiego tytułu występuje zwolnienie)...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |  |
|  | F. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO **Podpis składającego.** |  |
|  |  | 20. Imię | 21. Nazwisko |  |
|  |  | 22. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) | 23. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego |  |
|  | **G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO** |  |
|  |  | 24. Uwagi organu podatkowego |  |
|  |  | 25. Identyfikator przyjmującego formularz | 26. Data i podpis przyjmującego formularz |  |

Załącznik do informacji w sprawie

podatku rolnego IR - 1

| **Lp.** | **Miejsce (adres) położenia przedmiotów opodatkowania** | **Numer działki** | **o powierzchni** | **Klasy użytków wynikające z ewidencji** **gruntów i budynków** | **Identyfikator** **działek** | **nr KW lub zbioru dokumentów oraz nazwa sądu** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miejsce (adres) położenia przedmiotów opodatkowania** | **Numer działki** | **o powierzchni** | **Klasy użytków wynikające z ewidencji** **gruntów i budynków** | **Identyfikator** **działek** | **nr KW lub zbioru dokumentów oraz nazwa sądu** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |