



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

Wrocław, dnia 7 grudnia 2015 r.

Poz. 5360

UCHWAŁA NR XVIII/333/15 RADY MIEJSKIEJ WROCŁAWIA

z dnia 26 listopada 2015 r.

w sprawie wzorów formularzy w podatku leśnym

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 8 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2015 r. poz. 1515) w związku z art. 6 ust. 9 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2013 r. poz. 465 oraz z 2015 r. poz. 1045), Rada Miejska Wrocławia uchwala, co następuje:

§ 1. Określa się wzór formularza „Informacja o lasach”, o którym mowa w art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym, składającego się z części zasadniczej IL-1 oraz części uzupełniających IL-1/A i IL-1/B, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2. Określa się wzór formularza „Deklaracja na podatek leśny”, o którym mowa w art. 6 ust. 5 pkt 1 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym, składającego się z części zasadniczej DL-1 oraz części uzupełniających DL-1/A i DL-1/B, stanowiący załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Wrocławia.

§ 4. Traci moc uchwała nr XIX/388/11 z dnia 1 grudnia 2011 r. w sprawie określenia wzorów formularzy w podatku leśnym (Dz. Urz. Woj. Doln. z 2011 r. Nr 256, poz. 4677).

§ 5. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Dolnośląskiego, z mocą obowiązującą od dnia 1 stycznia 2016 r.

Przewodniczący Rady Miejskiej Wrocławia:
J. Ossowski

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika -----	2. Nr ewidencyjny	Załącznik nr 1 do uchwały nr XVIII/333/15 Rady Miejskiej Wrocławia z dnia 26 listopada 2015 r.
--	-------------------	---

IL-1

INFORMACJA O LASACH CZĘŚĆ ZASADNICZA

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2013 r. poz. 465 z późn. zm.).
Składający:	Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami lasów, posiadaczami samoistnymi lasów, użytkownikami wieczystymi lasów, posiadaczami lasów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego
Termin składania:	W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie (wygaśnięcie) obowiązku podatkowego lub wysokość opodatkowania.
Organ podatkowy:	Prezydent Wrocławia.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

3. Wydział Podatków i Opłat Urzędu Miejskiego Wrocławia.

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

Podatnik ma obowiązek złożenia wraz z korektą informacji pisemnego uzasadnienie przyczyny korekty - art. 81 ustawy Ordynacja podatkowa.

4. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. informacja składana po raz pierwszy 2. korekta informacji w związku ze zmianą z dnia:
C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

5. Rodzaj własności (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 właściciel współwłaściciel posiadacz samoistny użytkownik wieczysty posiadacz zależny -najemca, dzierżawca
D. DANE PODATNIKA**D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

6. Nazwisko		
7. Pierwsze imię, drugie imię		
8. Identyfikator REGON / PKD /		9. Numer PESEL -----
10. Data urodzenia -- -- -- --	11. Imię ojca	12. Imię matki

D.2. ADRES ZAMIESZKANIA

13. Kraj	14. Województwo	15. Powiat	
16. Gmina	17. Ulica	18. Nr domu	19. Nr lokalu
20. Miejscowość	21. Kod pocztowy	22. Poczta	

E. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁMAŁŻONKA

(należy wypełnić, gdy las stanowi małżeńską wspólność ustawową)

23. Rodzaj podmiotu opodatkowania (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 właściciel współwłaściciel użytkownik wieczysty posiadacz samoistny posiadacz zależny

24. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię

25. Imię ojca	26. Imię matki
27. Numer PESEL	28. Numer NIP

E.1. ADRES ZAMIESZKANIA WSPÓŁMAŁŻONKA

29. Kraj	30. Województwo	31. Powiat	
32. Gmina	33. Ulica	34. Nr domu	35. Nr lokalu
36. Miejscowość	37. Kod pocztowy	38. Poczta	

IL-1

1/2

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

F. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

Rodzaj lasu	Powierzchnia w ha z dokładnością do 1m ² ¹⁾
1. Lasy	39.
2. Lasy ochronne	40.
3. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	41.
4. Lasy wchodzące w skład parków narodowych	42.

G. INFORMACJA O FORMULARZACH UZUPEŁNIAJĄCYCH (do niniejszej informacji dołączono)

43. Liczba formularzy IL-1/A	44. Formularz IL-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat) <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
---------------------------------------	---

H. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

45. Imię	46. Nazwisko
47. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok) -- -- -- --	48. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika ²⁾

I. ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

49. Adres do korespondencji:
Telefon kontaktowy: Adres e-mail:

J. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

50. Uwagi organu podatkowego	
51. Data (dzień - miesiąc - rok) -- -- -- --	52. Podpis przyjmującego formularz

1) Powierzchnię należy podać w hektarach z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

2) Niepotrzebne skreślić.

POŁA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika -----	2. Nr ewidencyjny
--	-------------------

IL-1/A

**INFORMACJA O LASACH
CZĘŚĆ UZUPEŁNIAJĄCA
DANE O NIERUCHOMOŚCIACH LEŚNYCH**

Formularz IL-1/A przeznaczony jest dla jednej nieruchomości. W przypadku, gdy podatnik posiada na terenie gminy więcej niż jedną nieruchomość należy wypełnić odrębne druki dla każdej nieruchomości.

3. Nr formularza

.....

A. PRZEZNACZENIE FORMULARZA

4. Niniejszy formularz jest częścią uzupełniającą informacji IL-1

B. DANE PODATNIKA**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

5. Nazwisko

6. Pierwsze imię, drugie imię

7. Identyfikator REGON

8. Numer PESEL

C. DANE O NIERUCHOMOŚCIACH LEŚNYCH PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU LUB ZWOLNIENIU**C.1. POŁOŻENIE NIERUCHOMOŚCI**

9. Położenie nieruchomości (adres)

C.2. TYTUŁ PRAWNY (zaznaczyć właściwy kwadrat):

10. Rodzaj własności

 1. własność 2. współwłasność

11. Rodzaj posiadania samoistnego

 1. posiadanie 2. współposiadanie

12. Rodzaj użytkowania

 1. użytkowanie wieczyste 2. współużytkowanie

13. Rodzaj posiadania zależnego

 1. posiadanie 2. współposiadanie**C.3. IDENTYFIKATORY GEODEZYJNE DZIAŁEK**

14. Działki

C.4. KSIĘGA WIECZYSTA

15. Numer księgi wieczystej (zbioru dokumentów)

16. Nazwa sądu

IL-1/A1_n

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika _ _ _ _ _	2. Nr ewidencyjny
--	-------------------

IL-1/B

**INFORMACJA O LASACH
CZĘŚĆ UZUPEŁNIAJĄCA
DANE O ZWOLNIENIACH PODATKOWYCH
W PODATKU LEŚNYM**

A. PRZEZNACZENIE FORMULARZA	
3. Niniejszy formularz jest częścią uzupełniającą informacji IL-1	
B. DANE PODATNIKA	
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE	
4. Nazwisko	
5. Pierwsze imię, drugie imię	
6. Identyfikator REGON	7. Numer PESEL _ _ _ _ _
C. DANE DOTYCZĄCE ZWOLNIEŃ PODATKOWYCH WYNIKAJĄCYCH Z USTAWY LUB UCHWAŁY RADY GMINY	
Tytuł prawny zwolnienia	Powierzchnia w ha z dokładnością do 1 m ² 1)
Art. 7 ust. 1 pkt 1 - lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat	8.
Art. 7 ust. 1 pkt 2 - lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków	9.
Art. 7 ust. 1 pkt 3 - użytki ekologiczne	10.
Art. 7 ust. 2 pkt 2 - publiczne i niepubliczne jednostki organizacyjne objęte systemem oświaty oraz prowadzące je organy, w zakresie lasów zajętych na działalność oświatową	11.
Art. 7 ust. 2 pkt 4 - prowadzących zakłady pracy chronionej spełniające warunek, o którym mowa w art. 28 ust. 1 pkt 1 lit. b ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 27, poz. 721, z późn. zm.), lub zakłady aktywności zawodowej w zakresie lasów wymienionych w decyzji w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej lub zakładu aktywności zawodowej lub zgłoszonych wojewodzie - zajętych na prowadzenie tego zakładu, z wyłączeniem lasów, które znajdują się w posiadaniu zależnym podmiotów niebędących prowadzącymi zakłady pracy chronionej spełniające warunek, o którym mowa w art. 28 ust. 1 pkt 1 lit. b ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub zakłady aktywności zawodowej	12.
Art. 7 ust. 2 pkt 5 - instytuty badawcze	13.
Art. 7 ust. 2 pkt 6 - przedsiębiorcy o statusie centrum badawczo-rozwojowego uzyskanym na zasadach określonych w przepisach o niektórych formach wspierania działalności innowacyjnej, w odniesieniu do przedmiotów opodatkowania zajętych na cele prowadzonych badań i prac rozwojowych	14.

1) Powierzchnię należy podać w hektarach z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

E. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

Rodzaj gruntów leśnych	Powierzchnia w ha z dokładnością do 1m ² 1)	Stawka podatku		Kwota podatku	
			zł, gr		zł, gr
1. Lasy	25. _____ ,	100% stawki	26. _____ ,	27. _____ ,	
2. Lasy ochronne	28. _____ ,	100% stawki	29. _____ ,	30. _____ ,	
3. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	31. _____ ,	50% stawki	32. _____ ,	33. _____ ,	
4. Lasy wchodzące w skład parków narodowych	34. _____ ,	50% stawki	35. _____ ,	36. _____ ,	

F. ŁĄCZNA KWOTA PODATKU

Kwota podatku (po zaokrągleniu do pełnych złotych) 2)	37. _____ ,
Suma kwot z poz. 27, 30, 33 i 36.	_____ ,

G. INFORMACJA O FORMULARZACH UZUPEŁNIAJĄCYCH (do niniejszej deklaracji dołączono)

38. Liczba formularzy DL-1/A _____	39. Formularz DL-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
---------------------------------------	--

H. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

40. Imię _____	41. Nazwisko _____
42. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok) ____ - ____ - ____	43. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika 3) _____

I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

44. Uwagi organu podatkowego _____ _____ _____	
45. Data (dzień - miesiąc - rok) ____ - ____ - ____	46. Podpis przyjmującego formularz _____

Pouczenie

- 1) Powierzchnię należy podać w hektarach z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.
- 2) Osoby prawne, jednostki organizacyjne oraz spółki nieposiadające osobowości prawnej, jednostki organizacyjne Lasów Państwowych, a także jednostki organizacyjne Agencji Nieruchomości Rolnych obowiązane są: wpłacać obliczony w deklaracji podatek rolny – bez wezwania – na rachunek budżetu gminy, w ratach proporcjonalnych do czasu trwania obowiązku podatkowego w terminie do 15 dnia każdego miesiąca. W przypadku gdy kwota podatku po zaokrągleniu nie przekracza 100 zł, podatek jest płatny jednorazowo w terminie płatności pierwszej raty.

W przypadku niezapłacenia należnego podatku w terminach określonych ustawowo lub zapłacenia go w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 2014 r., poz. 1619 z późn. zm.).

- 3) Niepotrzebne skreślić.

DL-1

2₂

POŁA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika -----	2. Nr ewidencyjny
--	-------------------

DL-1/A**DEKLARACJA NA PODATEK LEŚNY**

3. Rok

**CZĘŚĆ UZUPEŁNIAJĄCA
DANE O NIERUCHOMOŚCIACH LEŚNYCH**

Formularz DL-1/A przeznaczony jest dla jednej nieruchomości. W przypadku, gdy podatnik posiada na terenie gminy więcej niż jedną nieruchomość należy wypełnić odrębne druki dla każdej nieruchomości.

4. Nr formularza

A. PRZEZNACZENIE FORMULARZA	
5. Niniejszy formularz jest częścią uzupełniającą deklaracji DL-1	
B. DANE PODATNIKA	
* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną	
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE	
6. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 2. osoba prawna <input type="checkbox"/> 3. jednostka organizacyjna, w tym spółka, nieposiadająca osobowości prawnej	
7. Nazwa pełna * / Nazwisko **	
8. Nazwa skrócona * / Pierwsze imię, drugie imię **	
9. Identyfikator REGON	10. Numer PESEL ** -----
C. DANE O NIERUCHOMOŚCIACH LEŚNYCH PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU LUB ZWOLNIENIU	
C.1. POŁOŻENIE NIERUCHOMOŚCI	
11. Położenie nieruchomości (adres)	
C.2. TYTUŁ PRAWNY (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
12. Rodzaj własności <input type="checkbox"/> 1. własność <input type="checkbox"/> 2. współwłasność	13. Rodzaj posiadania samoistnego <input type="checkbox"/> 1. posiadanie <input type="checkbox"/> 2. współposiadanie
14. Rodzaj użytkowania <input type="checkbox"/> 1. użytkowanie wieczyste <input type="checkbox"/> 2. współużytkowanie	15. Rodzaj posiadania zależnego <input type="checkbox"/> 1. posiadanie <input type="checkbox"/> 2. współposiadanie
C.3. IDENTYFIKATORY GEODEZYJNE DZIAŁEK	
16. Działki	
C.4. KSIĘGA WIECZYSTA	
17. Numer księgi wieczystej (zbioru dokumentów)	18. Nazwa sądu

DL-1/A1_n

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika _____	2. Nr ewidencyjny _____
--	----------------------------

DL-1/B

DEKLARACJA NA PODATEK LEŚNY

3. Rok _____

**CZĘŚĆ UZUPEŁNIAJĄCA
DANE O ZWOLNIENIACH PODATKOWYCH
W PODATKU LEŚNYM**

A. PRZEZNACZENIE FORMULARZA	
4. Niniejszy formularz jest częścią uzupełniającą deklaracji DL-1	
B. DANE PODATNIKA	
* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną	
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE	
5. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 2. osoba prawna <input type="checkbox"/> 3. jednostka organizacyjna, w tym spółka, nieposiadająca osobowości prawnej	
6. Nazwa pełna * / Nazwisko **	
7. Nazwa skrócona * / Pierwsze imię, drugie imię **	
8. Identyfikator REGON	9. Numer PESEL ** _____
C. DANE DOTYCZĄCE ZWOLNIEŃ PODATKOWYCH WYNIKAJĄCYCH Z USTAWY LUB UCHWAŁY RADY GMINY	
Tytuł prawny zwolnienia	Powierzchnia w ha z dokładnością do 1 m ² 1)
Art. 7 ust. 1 pkt 1- lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat	10. ,
Art. 7 ust. 1 pkt 2- lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków	11. ,
Art. 7 ust. 1 pkt 3- użytki ekologiczne	12. ,
Art. 7 ust. 2 pkt 1- uczelnie	13. ,
Art. 7 ust. 2 pkt 2 - publiczne i niepubliczne jednostki organizacyjne objęte systemem oświaty oraz prowadzące je organy, w zakresie lasów zajętych na działalność oświatową	14. ,
Art. 7 ust. 2 pkt 3- Instytuty naukowe i pomocnicze jednostki naukowe Polskiej Akademii Nauk	15. ,
Art. 7 ust. 2 pkt 4 - prowadzących zakłady pracy chronionej spełniające warunek, o którym mowa w art. 28 ust. 1 pkt 1 lit. b ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 27, poz. 721, z późn. zm.), lub zakłady aktywności zawodowej w zakresie lasów wymienionych w decyzji w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej lub zakładu aktywności zawodowej lub zgłoszonych wojewodzie - zajętych na prowadzenie tego zakładu, z wyłączeniem lasów, które znajdują się w posiadaniu zależnym podmiotów niebędących prowadzącymi zakłady pracy chronionej spełniające warunek, o którym mowa w art. 28 ust. 1 pkt 1 lit. b ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub zakłady aktywności zawodowej	16. ,
Art. 7 ust. 2 pkt 5 – instytuty badawcze	17. ,
Art. 7 ust. 2 pkt 6 - przedsiębiorcy o statusie centrum badawczo-rozwojowego uzyskany na zasadach określonych w przepisach o niektórych formach wspierania działalności innowacyjnej, w odniesieniu do przedmiotów opodatkowania zajętych na cele prowadzonych badań i prac rozwojowych	18. ,

1) Powierzchnię należy podać w hektarach z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

DL-1/B

1/1