



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

---

Wrocław, dnia 31 grudnia 2015 r.

Poz. 6237

### UCHWAŁA NR XIX/95/2015 RADY MIASTA ŚWIERADÓW-ZDRÓJ

z dnia 22 grudnia 2015 r.

#### **w sprawie określenia wzorów formularzy deklaracji, informacji, załączników i danych współwłaścicieli dotyczących podatku rolnego**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 8 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz. U. 2015, poz. 1515 ) oraz art. 6a ust. 11 ustawy z dnia 15 listopada 1984 o podatku rolnym (tekst jednolity: Dz. U. 2013, poz. 1381 z późniejszymi zmianami) Rada Miasta uchwała, co następuje:

**§ 1.** Określa się wzór formularza:

- 1) DR – 1 Deklaracja na podatek rolny zgodnie z załącznikiem nr 1 do uchwały,
- 2) IR – 1 Informacja o gruntach zgodnie z załącznikiem nr 2 do uchwały,
- 3) ZR – 1/A Załącznik do deklaracji i informacji: Dane o nieruchomościach rolnych, zgodnie z załącznikiem nr 3 do uchwały,
- 4) ZR – 1/B Załącznik do deklaracji i informacji: Dane o zwolnieniach i ulgach podatkowych w podatku rolnym, zgodnie z załącznikiem nr 4 do uchwały,
- 5) Dane o współwłaścicielach.

**§ 2.** Z dniem wejścia w życie niniejszej uchwały traci moc uchwała nr XIX/94/2011 Rady Miasta Świeradów-Zdrój z dnia 29 grudnia 2011 roku w sprawie określenia wzorów formularzy i deklaracji na podatek od nieruchomości, rolny i leśny.

**§ 3.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Świeradów-Zdrój.

**§ 4.** Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od daty ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Dolnośląskiego z mocą obowiązującą od 1 stycznia 2016 r.

Przewodniczący Rady:  
*W. Urbańczyk*

Załącznik nr 1 do uchwały nr XIX/95/2015  
Rady Miasta Świeradów-Zdrój z dnia  
22 grudnia 2015 r.

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

1. NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) <sup>1)</sup>	2. Nr dokumentu
--	-----------------

### DEKLARACJA NA PODATEK ROLNY DR-1

3. Rok	
Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (t.j. Dz.U. z 2013 r. poz. 1381 ze zm.).
Składający:	Formularz przeznaczony dla osób prawnych, jednostek organizacyjnych oraz spółek nieposiadających osobowości prawnej będących właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami gruntów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego oraz dla osób fizycznych będących współwłaścicielami lub współposiadaczami z osobami prawnymi lub z jednostkami organizacyjnymi, w tym spółkami, nieposiadającymi osobowości prawnej.
Termin składania:	Do dnia 15 stycznia każdego roku podatkowego lub w terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie (wygaśnięcie) obowiązku podatkowego, lub wysokość opodatkowania.
Miejsce składania:	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia nieruchomości.

#### A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

4. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego

**URZĄD MIASTA ŚWIERADÓW-ZDRÓJ**  
**UL. 11-GO LISTOPADA 35, 59-850 ŚWIERADÓW-ZDRÓJ**

#### B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI

5. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. deklaracja składana w terminie do 15 stycznia roku podatkowego
2. deklaracja składana w trakcie roku podatkowego - data zaistnienia zmiany (miesiąc - rok) .....
3. korekta deklaracji (miesiąc - rok) .....

#### C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. właściciel, użytkownik lub posiadacz       2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz

#### D. DANE PODATNIKA

\* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną

\*\* - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

##### D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

7. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. osoba fizyczna     2. osoba prawna     3. jednostka organizacyjna, w tym spółka, nieposiadająca osobowości prawnej

8. Nazwa pełna \* / Nazwisko \*\*

9. Nazwa skrócona \* / Pierwsze imię, drugie imię \*\*

10. Identyfikator REGON

Pola 11, 12, 13 wypełnia osoba fizyczna w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.

11. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

12. Imię ojca

13. Imię matki

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

D.2. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **			
14. Kraj	15. Województwo	16. Powiat	
17. Gmina	18. Ulica	19. Nr domu	20. Nr lokalu
21. Miejscowość		22. Kod pocztowy	23. Poczta
24. Telefon <sup>2)</sup>	25. Fax <sup>2)</sup>	26. Adres e-mail <sup>2)</sup>	

### E. DANE DOTYCZĄCE UŻYTKÓW ROLNYCH STANOWIĄCYCH GOSPODARSTWO ROLNE - NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

#### E.1. GRUNTY ORNE

Klasa	Powierzchnia w ha <sup>3)</sup>	Przelicznik	Powierzchnia w ha przeliczeniowych <sup>3)</sup>
	a		c
I	27. ,		28. ,
II	29. ,		30. ,
IIIa	31. ,		32. ,
IIIb	33. ,		34. ,
IVa	35. ,		36. ,
IVb	37. ,		38. ,

#### E.2. ŁĄKI I PASTWISKA

I	39. ,		40. ,
II	41. ,		42. ,
III	43. ,		44. ,
IV	45. ,		46. ,

#### E.3. SADY

I	47. ,		48. ,
II	49. ,		50. ,
III IIIa	51. ,		52. ,
IIIb	53. ,		54. ,
IV IVa	55. ,		56. ,
IVb	57. ,		58. ,

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

E.4. GRUNTY POD STAWAMI ZARYBIONYMI - łososiem, trocią, głowacimą, palia i pstrągiem		
Powierzchnia w ha <sup>3)</sup>	Przelicznik	Powierzchnia w ha przeliczeniowych <sup>3)</sup>
59. _____	<b>1,0</b>	60. _____
E.5. GRUNTY POD STAWAMI ZARYBIONYMI - inne gatunki ryb		
Powierzchnia w ha <sup>3)</sup>	Przelicznik	Powierzchnia w ha przeliczeniowych <sup>3)</sup>
61. _____	<b>0,20</b>	62. _____
E.6. GRUNTY STAWAMI NIEZARYBIONYMI		
Powierzchnia w ha <sup>3)</sup>	Przelicznik	Powierzchnia w ha przeliczeniowych <sup>3)</sup>
63. _____	<b>0,20</b>	64. _____
E.7. GRUNTY ROLNE ZABUDOWANE		
Powierzchnia w ha <sup>3)</sup>	Przelicznik	Powierzchnia w ha przeliczeniowych <sup>3)</sup>
65. _____	<b>1,0</b>	66. _____
E.8. GRUNTY ZADRZEWIONE I ZAKRZEWIONE NA UŻYTKACH ROLNYCH		
Powierzchnia w ha <sup>3)</sup>	Przelicznik	Powierzchnia w ha przeliczeniowych <sup>3)</sup>
67. _____	<b>0,20</b>	68. _____
E.9. GRUNTY POD ROWAMI		
Powierzchnia w ha <sup>3)</sup>	Przelicznik	Powierzchnia w ha przeliczeniowych <sup>3)</sup>
69. _____	<b>0,20</b>	70. _____
E.10. ŁĄCZNA POWIERZCHNIA UŻYTKÓW ROLNYCH STANOWIĄCYCH GOSPODARSTWO ROLNE		
71. Powierzchnia w ha (suma z części od E.1 do E.9 kol.a)		72. Powierzchnia w ha przeliczeniowych (suma z części od E.1 do E.9 kol.c)
_____		_____
F. ŁĄCZNA KWOTA PODATKU OD GOSPODARSTW ROLNYCH		
Łącznie powierzchnia w ha przeliczeniowych		73. _____
Stawka podatku		74. _____
Kwota podatku (w pełnych złotych) <sup>*)</sup>		75. _____
G. DANE DOTYCZĄCE UŻYTKÓW ROLNYCH NIESTANOWIĄCYCH GOSPODARSTW ROLNYCH - NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU		
76. Powierzchnia w ha	77. Stawka podatku	78. Kwota podatku (w pełnych złotych) <sup>*)</sup>
_____	zł gr	_____ zł

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

<b>H. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej deklaracji dołączono)</b>	
79. Liczba załączników ZR-1/A	80. Załącznik ZR-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>I. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA</b>	
81. Imię	82. Nazwisko
83. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)	84. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika <sup>4)</sup>
<b>J. ADRES DO DORĘCZEŃ</b>	
85. Adres do doręczeń	
<b>K. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO</b>	
86. Uwagi organu podatkowego	
87. Data (dzień - miesiąc - rok)	88. Podpis przyjmującego formularz

**\*\*\*) Pouczenie**

Niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (t.j. Dz.U. z 2014 r. poz. 1619 ze zm.).

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.

2) Pola nieobowiązkowe.

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

4) Niepotrzebne skreślić.

Załącznik nr 2 do uchwały nr XIX/95/2015  
Rady Miasta Świeradów-Zdrój z dnia  
22 grudnia 2015 r.

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

1. NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) <sup>1)</sup>	2. Nr dokumentu
--	-----------------

### INFORMACJA O GRUNTACH IR-1

3. Rok	
Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (t.j. Dz.U. z 2013 r. poz. 1381 ze zm.)
Składający:	Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami gruntów 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.
Miejsce składania:	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia nieruchomości.

#### A00. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

4. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego  
**URZĄD MIASTA ŚWIERADÓW-ZDRÓJ**  
**UL.11-GO LISTOPADA 35, 59-850 ŚWIERADÓW-ZDRÓJ**

#### B00. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

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

1. informacja składana po raz pierwszy
2. informacja składana w związku ze zmianą - data zaistnienia zmiany (miesiąc - rok) .....
3. korekta uprzednio złożonej informacji (miesiąc - rok) .....

#### C00. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. właściciel, użytkownik lub posiadacz nieruchomości  2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz

#### D00. DANE PODATNIKA

##### D.10. DANE IDENTYFIKACYJNE

7. Nazwisko		
8. Pierwsze imię, drugie imię		
9. Identyfikator REGON		
Pola 10, 11, 12 należy wypełnić w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.		
10. Data urodzenia	11. Imię ojca	12. Imię matki

##### D.20. ADRES ZAMIESZKANIA

13. Kraj	14. Województwo	15. Powiat	
16. Gmina	17. Ulica	18. Nr domu	19. Nr lokalu
20. Miejsowość		21. Kod pocztowy	22. Poczta
23. Telefon <sup>2)</sup>	24. Fax <sup>2)</sup>	25. Adres e-mail <sup>2)</sup>	

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

<b>E00. DANE DOTYCZĄCE UŻYTKÓW ROLNYCH STANOWIĄCYCH GOSPODARSTWO ROLNE - NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU<sup>2)</sup></b>						
<b>E.10. GRUNTY ORNE</b>						
Klasa użytków rolnych	I	II	IIIa	IIIb	IVa	IVb
Powierzchnia w ha	26.	27.	28.	29.	30.	31.
	,	,	,	,	,	,
<b>E.20. ŁĄKI I PASTWISKA</b>						
Klasa użytków rolnych	I		II		III	IV
Powierzchnia w ha	32.		33.		34.	35.
	,		,		,	,
<b>E.30. SADY</b>						
Klasa użytków rolnych	I	II	III, IIIa	IIIb	IV, IVa	IVb
Powierzchnia w ha	36.	37.	38.	39.	40.	41.
	,	,	,	,	,	,
<b>E.40. GRUNTY POD STAWAMI ZARYBIONYMI - łososiem, trocią, głowacimą, palią i pstrągiem</b>						
Powierzchnia w ha				42.		
				,		
<b>E.50. GRUNTY POD STAWAMI ZARYBIONYMI INNYMI GATUNKAMI RYB ORAZ NIEZARYBIONYMI</b>						
Powierzchnia w ha				43.		
				,		
<b>E.60. GRUNTY ROLNE ZABUDOWANE</b>						
Powierzchnia w ha				44.		
				,		
<b>E.70. GRUNTY ZADRZEWIONE I ZAKRZEWIONE NA UŻYTKACH ROLNYCH</b>						
Powierzchnia w ha				45.		
				,		
<b>E.80. GRUNTY POD ROWAMI</b>						
Powierzchnia w ha				46.		
				,		
<b>F00. DANE DOTYCZĄCE UŻYTKÓW ROLNYCH NIESTANOWIĄCYCH GOSPODARSTWA ROLNEGO - NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU<sup>2)</sup></b>						
Powierzchnia w ha				47.		
				,		
<b>G00. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej informacji dołączono)</b>						
48. Liczba załączników ZR-1/A				49. Załącznik ZR-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat):		
				<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		

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

<b>H00. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA</b>	
<b>50. Imię</b>	<b>51. Nazwisko</b>
<b>52. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)</b>	<b>53. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika <sup>4)</sup></b>
<b>54. Adres do doręczeń</b>	
<b>I00. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO</b>	
<b>55. Uwagi organu podatkowego</b>	
<b>56. Data (dzień - miesiąc - rok)</b>	<b>57. Podpis przyjmującego formularz</b>

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

2) Pola nieobowiązkowe.

3) Podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

4) Niepotrzebne skreślić.

Załącznik nr 3 do uchwały nr XIX/95/2015  
Rady Miasta Świeradów-Zdrój z dnia  
22 grudnia 2015 r.

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

1. NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić 1)	2. Nr dokumentu
--	-----------------

ZR-1/A

### DANE O NIERUCHOMOŚCIACH ROLNYCH

Załącznik ZR-1/A przeznaczony jest dla jednej nieruchomości. W przypadku, gdy podatnik posiada na terenie gminy więcej niż jedną nieruchomość należy wypełnić odrębne załączniki.

3. Nr załącznika

<b>A00. PRZEZNACZENIE FORMULARZA</b>	
4. Niniejszy formularz stanowi załącznik do (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
<input type="checkbox"/> 1. deklaracji DR-1	<input type="checkbox"/> 2. informacji IR-1
<b>B00. DANE PODATNIKA</b>	
* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną      ** - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną	
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	
<b>C00. DANE O NIERUCHOMOŚCIACH ROLNYCH PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU LUB ZWOLNIENIU</b>	
<b>C.10. POŁOŻENIE NIERUCHOMOŚCI</b>	
9. Położenie nieruchomości (adres)	
<b>C.20. TYTUŁ PRAWNY (zaznaczyć właściwy kwadrat)</b>	
10. Rodzaj własności	11. Rodzaj posiadania samoistnego
<input type="checkbox"/> 1. własność <input type="checkbox"/> 2. współwłasność	<input type="checkbox"/> 1. posiadanie <input type="checkbox"/> 2. współposiadanie
12. Rodzaj użytkowania	13. Rodzaj posiadania zależnego
<input type="checkbox"/> 1. użytkowanie wieczyste <input type="checkbox"/> 2. współużytkowanie wieczyste	<input type="checkbox"/> 1. posiadanie <input type="checkbox"/> 2. współposiadanie
<b>C.30. IDENTYFIKATORY GEODEZYJNE DZIAŁEK</b>	
14. Działki ewidencyjne	
<b>C.40. KSIĘGA WIECZYSTA</b>	
15. Numer księgi wieczystej (zbioru dokumentów)	16. Nazwa sądu

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.

ZR-1/A<sub>(2)</sub>

1/1

Załącznik nr 4 do uchwały nr XIX/95/2015  
Rady Miasta Świeradów-Zdrój z dnia  
22 grudnia 2015 r.

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

1. NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) <sup>1)</sup>	2. Nr dokumentu
--	-----------------

**ZR-1/B****DANE O ZWOLNIENIACH I ULGACH PODATKOWYCH W PODATKU ROLNYM**

A00. PRZEZNACZENIE FORMULARZA				
3. Niniejszy formularz stanowi załącznik do (zaznaczyć właściwy kwadrat):				
<input type="checkbox"/> 1. deklaracji DR-1	<input type="checkbox"/> 2. informacji IR-1			
B00. DANE PODATNIKA				
* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną      ** - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną				
B.10. DANE IDENTYFIKACYJNE				
4. 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				
5. Nazwa pełna * / Nazwisko **				
6. Nazwa skrócona * / Pierwsze imię, drugie imię **				
7. Identyfikator REGON				
C00. DANE DOTYCZĄCE ZWOLNIEŃ I ULG PODATKOWYCH WYNIKAJĄCYCH Z USTAWY LUB UCHWAŁY RADY GMINY				
Tytuł prawny zwolnienia	Powierzchnia w ha fizycznych <sup>2)</sup>			
Art. 12 ust.1 pkt 1 - użytki rolne klasy V, VI i VIz	8.			
Art. 12 ust.1 pkt 1 - grunty zadrzewione i zakrzewione ustanowione na użytkach rolnych	9.			
Art. 12 ust.1 pkt 2 - grunty położone w pasie drogi granicznej	10.			
Art. 12 ust.1 pkt 3 - grunty orne, łąki i pastwiska objęte melioracją - w roku, w którym uprawy zostały zniszczone wskutek robót drenarskich	11.			
Art. 12 ust.1 pkt 4 - grunty przeznaczone na utworzenie nowego gospodarstwa rolnego lub powiększenie już istniejącego do powierzchni nieprzekraczającej 100 ha	12.			
<table border="1"> <tr> <td>W przypadku korzystania z ulgi, po upływie okresu zwolnienia (zaznaczyć)</td> <td>13. Ulga</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	W przypadku korzystania z ulgi, po upływie okresu zwolnienia (zaznaczyć)	13. Ulga	<input type="checkbox"/>	
W przypadku korzystania z ulgi, po upływie okresu zwolnienia (zaznaczyć)	13. Ulga	<input type="checkbox"/>		
Art. 12 ust.1 pkt 5 - grunty gospodarstw rolnych powstałe z zagospodarowania nieużytków	14.			
<table border="1"> <tr> <td>W przypadku korzystania z ulgi, po upływie okresu zwolnienia (zaznaczyć)</td> <td>15. Ulga</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	W przypadku korzystania z ulgi, po upływie okresu zwolnienia (zaznaczyć)	15. Ulga	<input type="checkbox"/>	
W przypadku korzystania z ulgi, po upływie okresu zwolnienia (zaznaczyć)	15. Ulga	<input type="checkbox"/>		
Art. 12 ust. 1 pkt 6 - grunty gospodarstw rolnych otrzymane w drodze wymiany lub scalenia	16.			
<table border="1"> <tr> <td>W przypadku korzystania z ulgi, po upływie okresu zwolnienia (zaznaczyć)</td> <td>17. Ulga</td> <td><input type="checkbox"/> 75%</td> </tr> </table>	W przypadku korzystania z ulgi, po upływie okresu zwolnienia (zaznaczyć)	17. Ulga	<input type="checkbox"/> 75%	
W przypadku korzystania z ulgi, po upływie okresu zwolnienia (zaznaczyć)	17. Ulga	<input type="checkbox"/> 75%		
Art. 12 ust. 1 pkt 7 - grunty gospodarstw rolnych, na których zaprzestano produkcji rolnej	18.			
Art. 12 ust. 1 pkt 8 - użytki ekologiczne	19.			

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

Art. 12 ust. 1 pkt 9 - grunty zajęte przez zbiorniki wody służące do zaopatrzenia ludności w wodę	20.
Art. 12 ust. 1 pkt 10 - grunty pod wałami przeciwpowodziowymi i grunty położone w międzywałach	21.
Art. 12 ust. 1 pkt 11 - grunty wpisane do rejestru zabytków	22.
Art. 12 ust. 1 pkt 12 - grunty stanowiące działki przyzagrodowe członków rolniczych spółdzielni produkcyjnych	23.
Art. 12 ust. 1 pkt 13 - grunty położone na terenie rodzinnego ogrodu działkowego, z wyjątkiem będących w posiadaniu podmiotów innych niż działkowcy lub stowarzyszenia ogrodowe w rozumieniu ustawy z dnia 13 grudnia 2013 r. o rodzinnych ogrodach działkowych (Dz.U. z 2014 r. poz. 40).	24.
Art. 12 ust. 2 pkt 1 - uczelnie zwolnienie nie dotyczy gruntów przekazanych w posiadanie podmiotom innym niż uczelnie	25.
Art. 12 ust. 2 pkt 2 - publiczne i niepubliczne jednostki organizacyjne objęte systemem oświaty oraz prowadzące je organy, w zakresie gruntów zajętych na działalność oświatową	26.
Art. 12 ust. 2 pkt 3 - instytuty naukowe i pomocnicze jednostki naukowe Polskiej Akademii Nauk, w odniesieniu do gruntów, które są niezbędne do realizacji zadań, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o Polskiej Akademii Nauk	27.
Art. 12 ust. 2 pkt 4 - prowadzący 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 - w zakresie gruntów zgłoszonych wojewodzie, jeżeli zgłoszenie zostało potwierdzone decyzją w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej lub zakładu aktywności zawodowej albo zaświadczeniem - zajętych na prowadzenie tego zakładu, z wyjątkiem gruntów znajdujących 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	28.
Art. 12 ust. 2 pkt 5 - instytuty badawcze	29.
Art. 12 ust. 2 pkt 5a - 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	30.

#### D000. DANE DOTYCZĄCE ULG PODATKOWYCH WYNIKAJĄCYCH Z USTAWY LUB UCHWAŁY RADY GMINY

Tytuł prawny ulgi	
Art. 13 ust. 1 - ulga inwestycyjna	31. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Art. 13b ust. 1 - ulga dla gruntów położonych na terenach podgórskich i górskich (zaznaczyć właściwy kwadrat)	32. Ulga <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 30%
Art. 13c ust. 1 - ulga z tytułu wystąpienia klęski żywiołowej	33. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

- 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.
- Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

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

**WSPÓŁWŁAŚCICIEL / WSPÓŁUŻYTKOWNIK WIECZYSTY / WSPÓŁPOSIADACZ**

A. DANE PODATNIKA / współwłaściciela / współużytkownika / współposiadacza		
<b>A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>		
Nazwisko		
Pierwsze imię, drugie imię		
Nr NIP	Nr PESEL	Nr PKD
Należy wypełnić, gdy numer PESEL nie jest znany.		
Data urodzenia	Imię ojca	Imię matki
<b>A.2. ADRES ZAMIESZKANIA</b>		
Miejscowość (kod pocztowy)		Poczta (kod pocztowy)
Ulica	Nr domu	Nr mieszkania
Adres do korespondencji		

B. DANE PODATNIKA / współwłaściciela / współużytkownika / współposiadacza		
<b>B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>		
Nazwisko		
Pierwsze imię, drugie imię		
Nr NIP	Nr PESEL	Nr PKD
Należy wypełnić, gdy numer PESEL nie jest znany.		
Data urodzenia	Imię ojca	Imię matki
<b>B.2. ADRES ZAMIESZKANIA</b>		
Miejscowość (kod pocztowy)		Poczta (kod pocztowy)
Ulica	Nr domu	Nr mieszkania
Adres do korespondencji		

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

### WSPÓŁWŁAŚCICIEL / WSPÓŁUŻYTKOWNIK WIECZYSTY / WSPÓŁPOSIADACZ

C. DANE PODATNIKA / współwłaściciela / współużytkownika / współposiadacza			
C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE			
Nazwisko			
Pierwsze imię, drugie imię			
Nr NIP	Nr PESEL	Nr PKD	
Należy wypełnić, gdy numer PESEL nie jest znany.			
Data urodzenia	Imię ojca	Imię matki	
C.2. ADRES ZAMIESZKANIA			
Miejscowość (kod pocztowy)		Poczta (kod pocztowy)	
Ulica	Nr domu	Nr mieszkania	
Adres do korespondencji			

D. DANE PODATNIKA / współwłaściciela / współużytkownika / współposiadacza			
D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE			
Nazwisko			
Pierwsze imię, drugie imię			
Nr NIP	Nr PESEL	Nr PKD	
Należy wypełnić, gdy numer PESEL nie jest znany.			
Data urodzenia	Imię ojca	Imię matki	
D.2. ADRES ZAMIESZKANIA			
Miejscowość (kod pocztowy)		Poczta (kod pocztowy)	
Ulica	Nr domu	Nr mieszkania	
Adres do korespondencji			