



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

Wrocław, dnia 18 listopada 2016 r.

Poz. 5215

UCHWAŁA NR 143/XXII/16 RADY MIASTA I GMINY WLEŃ

z dnia 27 października 2016 r.

w sprawie określenia wzorów formularzy informacji i deklaracji podatkowych

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 8, ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity: Dz.U. z 2016 r., poz. 446 ze zm.), art. 6 ust. 13 ustawy z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (tekst jednolity: Dz.U. z 2016 r., poz. 716 ze zm.), art. 6a ust. 11 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (tekst jednolity: Dz.U. z 2016 r., poz. 617 ze zm.), oraz art. 6 ust. 9 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (tekst jednolity: Dz.U. z 2016 r., poz. 374 ze zm.) Rada Miasta i Gminy Wleń uchwala co następuje:

§ 1. W zakresie wzorów informacji i deklaracji na podatek od nieruchomości:

1. Określa się wzór informacji w sprawie podatku od nieruchomości (IN-1) stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.
2. Określa się wzór deklaracji na podatek od nieruchomości (DN-1) stanowiący załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.
3. Określa się wzór załącznika do informacji lub deklaracji na podatek od nieruchomości - "Dane o nieruchomościach" (ZN-1) stanowiący załącznik nr 3 do niniejszej uchwały.

§ 2. W zakresie wzorów informacji i deklaracji na podatek rolny:

1. Określa się wzór informacji w sprawie podatku rolnego (IR-1) stanowiący załącznik nr 4 do niniejszej uchwały.
2. Określa się wzór deklaracji na podatek rolny (DR-1) stanowiący załącznik nr 5 do niniejszej uchwały.
3. Określa się wzór załącznika do informacji lub deklaracji na podatek rolny - "Dane o nieruchomościach rolnych" (ZR-1) stanowiący załącznik nr 6 do niniejszej uchwały.

§ 3. W zakresie wzorów informacji i deklaracji na podatek leśny:

1. Określa się wzór informacji w sprawie podatku leśnego (IL-1) stanowiący załącznik nr 7 do niniejszej uchwały.
2. Określa się wzór deklaracji na podatek leśny (DL-1) stanowiący załącznik nr 8 do niniejszej uchwały.
3. Określa się wzór załącznika do informacji lub deklaracji na podatek leśny - "Dane o nieruchomościach leśnych" (ZL-1) stanowiący załącznik nr 9 do niniejszej uchwały.

§ 4. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Wleń.

§ 5. Uchwała podlega ogłoszeniu poprzez wywieszenie na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta i Gminy Wleń.

§ 6. Z dniem wejścia w życie niniejszej uchwały traci moc Uchwała nr 71/XII/15 Rady Miasta i Gminy Wleń z dnia 20 listopada 2015 r. w sprawie określenia wzorów formularzy i deklaracji podatkowych, jednakże nie wcześniej niż z dniem 01 stycznia 2017 r.

§ 7. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Dolnośląskiego i ma zastosowanie od roku 2017.

Przewodnicząca Rady Miasta i Gminy Wleń:
K. Kotołowska

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

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika *	2. Nr dokumentu
---	-----------------

IN-1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI

3. Rok

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 716 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, lub wysokość opodatkowania.
Miejsce składania:	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotu opodatkowania.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

4. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego
 Burmistrz Miasta i Gminy Wleń
 Plac Bohaterów Nysy 7
 59-610 Wleń

B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

5. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. właściciel, użytkownik lub posiadacz <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz			
6. Nazwisko			
7. Pierwsze imię, drugie imię			
8. Identyfikator REGON		9. Numer PESEL	
10. Data urodzenia	11. Imię ojca	12. Imię matki	
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	23. Nr telefonu

B.1. DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA/WSPÓŁPOSIADACZA

24. Nazwisko			
25. Pierwsze imię, drugie imię			
26. Identyfikator REGON		27. Numer PESEL	
28. Numer Identyfikacji Podatkowej *	29. Imię ojca	30. Imię matki	
ADRES ZAMIESZKANIA			
31. Kraj	32. Województwo	33. Powiat	
34. Gmina	35. Ulica	36. Nr domu	37. Nr lokalu
38. Miejscowość	39. Kod pocztowy	40. Poczta	

C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA LUB ZMIANY INFORMACJI

.....

.....

.....

* Podają osoby prowadzące działalność gospodarczą

IN-1

1/3

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

D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU		
D.1. POWIERZCHNIA GRUNTÓW ¹⁾		Podstawa opodatkowania w m ² (ha) z dokładnością do 1 m ²
1. Związane z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków	41.	m ²
2. Pod wodami powierzchniowymi stojącymi lub wodami powierzchniowymi płynącymi jezior i zbiorników sztucznych	42.	ha
3. Pozostałe grunty, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego	43.	m ²
4. Niezabudowane objęte obszarem rewitalizacji, o którym mowa w ustawie z dnia 09.10.2015 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	44.	m ²
D.2. POWIERZCHNIA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI:		
-mierzona po wewnętrznej długości ścian na wszystkich kondygnacjach, z wyjątkiem powierzchni klatek schodowych oraz szybów dźwigowych; za kondygnacje uważa się również garaże podziemne, suteryny i podasza użytkowe(strychy). Powierzchnię pomieszczeń o wysokości 1,40 m do 2,20 m zalicza się do powierzchni użytkowej budynku w 50%, a mniejszą niż 1,40 m pomija się. - budynek – obiekt budowlany w rozumieniu przepisów prawa budowlanego, który jest trwale związany z gruntem, wydzielony z przestrzeni za pomocą przegród budowlanych oraz posiada fundamenty i dach.		
		Podstawa opodatkowania w m ²
1. Mieszkalne - ogółem		45. m ²
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	46. m ²
	- powyżej 2,20 m	47. m ²
2. Związane z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz części budynków mieszkalnych zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej - ogółem		48. m ²
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	49. m ²
	- powyżej 2,20 m	50. m ²
3. Zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym - ogółem		51. m ²
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	52. m ²
	- powyżej 2,20 m	53. m ²
4. Związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, zajęte przez podmioty udzielające tych świadczeń - ogółem		54. m ²
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	55. m ²
	- powyżej 2,20 m	56. m ²
5. Pozostałe, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego – ogółem		57. m ²
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	58. m ²
	- powyżej 2,20 m	59. m ²
D.3. WARTOŚĆ BUDOWLI LUB ICH CZĘŚCI ZWIĄZANYCH Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ		
		Podstawa opodatkowania w zł z dokładnością do 1 zł
BUDOWLE		60. zł
E. INFORMACJA O NIERUCHOMOŚCIACH ZWOLNIONYCH		
1. Budynki gospodarcze lub ich części położone na gruntach gospodarstw rolnych, służące wyłącznie działalności rolniczej	61.	m ²
2. Inne (podać rodzaj, powierzchnie gruntów, budynków, budowli zwolnionych oraz przepis prawa, z którego wynika zwolnienie)	62.	m ²
.....		
.....		
.....		

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

F. DANE DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (wypełnić w przypadku zaznaczenia w części D.1 pkt 1 lub w części D.2 pkt 2,3 lub 4 lub części D.3)			
F.1 DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA PROWADZONA PRZEZ PODATNIKA			
63. Data wpisu do Ewidencji Działalności Gospodarczej		64. Nr decyzji	
65. Przedmiot wykonywanej działalności gospodarczej			
66. Klasa PKD	67. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej	68. Data wykreślenia z Ewidencji Działalności Gospodarczej	
F.2. DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA PROWADZONA W NIERUCHOMOŚCI PODATNIKA PRZEZ INNY PODMIOT (na podstawie umowy dzierżawy, najmu, użyczenia itp.)			
DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU			
69. Nazwa pełna / Nazwisko i imię		70. PESEL	71. Numer NIP
72. Adres siedziby/zamieszkania			
G. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej informacji dołączono)		73. Liczba załączników ZN-1	
H. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA ²⁾			
Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.			
74. Imię		75. Nazwisko	
76. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)		77. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika	
I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO			
78. Uwagi organu podatkowego			
79. Data (dzień - miesiąc - rok)		80. Podpis przyjmującego formularz	

- 1) Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.
- 2) Osobą reprezentującą podatnika jest osoba posiadająca pisemne pełnomocnictwo do podpisywania deklaracji podatkowych wraz z opłatą skarbową
- 3) Niepotrzebne skreślić.

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr 143/XXII/16 Rady Miasta i Gminy Wleń z dnia 27 października 2016 r.

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

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

DN-1

DEKLARACJA NA PODATEK OD NIERUCHOMOŚCI

3. Rok

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (t.j.Dz.U. z 2016 r. poz. 716 ze zm.).
Składający:	Formularz przeznaczony dla osób prawnych, jednostek organizacyjnych oraz spółek niemających osobowości prawnej 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 oraz dla osób fizycznych będących współwłaścicielami lub współposiadaczami z osobami prawnymi, bądź z innymi jednostkami organizacyjnymi nieposiadającymi osobowości prawnej lub ze spółkami nieposiadającymi osobowości prawnej, z wyjątkiem osób fizycznych tworzących wspólnotę mieszkaniową.
Termin składania:	Do dnia 31 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 przedmiotów opodatkowania.

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

4. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego
 Burmistrz Miasta i Gminy Wleń
 Plac Bohaterów Nysy 7
 59-610 Wleń

B. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI

5. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. właściciel, użytkownik lub posiadacz

2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz

C. DANE PODATNIKA

* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

6. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. osoba fizyczna

2. osoba prawna

3. jednostka organizacyjna, w tym spółka, nieposiadająca osobowości prawnej

7. Nazwa pełna według KRS * / Nazwisko **

8. Nazwa skrócona * / Pierwsze imię, drugie imię **

9. Identyfikator REGON

10. Klasa PKD

11. Nr KRS/Numer PESEL **

12. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

13. Imię ojca

14. Imię matki

C.2. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **

15. Kraj

16. Województwo

17. Powiat

18. Gmina

19. Ulica

20. Nr domu

21. Nr lokalu

22. Miejscowość

23. Kod pocztowy

24. Poczta

D. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA LUB ZMIANY DEKLARACJI

25.

1. deklaracja roczna

2. korekta deklaracji rocznej (miesiąc - rok)

Uzasadnienie korekty

.....

.....

.....

.....

DN-1

1/3

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

E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU**E.1. POWIERZCHNIA GRUNTÓW ¹⁾**

	Podstawa opodatkowania w m ² (ha) z dokładnością do 1 m ²	Stawka podatku	Kwota podatku
1. Związane z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków	26. m ²	27. ,	28. ,
2. Pod wodami powierzchniowymi stojącymi lub wodami powierzchniowymi płynącymi jezior i zbiorników sztucznych	29. , ha	30. ,	31. ,
3. Pozostałe grunty, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego	32. m ²	33. ,	34. ,
4. Niezabudowane objęte obszarem rewitalizacji, o którym mowa w ustawie z dnia 09.10.2015 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	35. m ²	36. ,	37. ,

E.2. POWIERZCHNIA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI

	Podstawa opodatkowania w m ²	Stawka podatku	Kwota podatku
1. Budynki mieszkalne - ogółem	38. m ²	39. ,	40. ,
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	41. m ²	
	- powyżej 2,20 m	42. m ²	
2. Związane z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz części budynków mieszkalnych zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej - ogółem:	43. m ²	44. ,	45. ,
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	46. m ²	
	- powyżej 2,20 m	47. m ²	
3. Zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym - ogółem	48. m ²	49. ,	50. ,
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	51. m ²	
	- powyżej 2,20 m	52. m ²	
4. Związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, zajęte przez podmioty udzielające tych świadczeń - ogółem	53. m ²	54. ,	55. ,
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	56. m ²	
	- powyżej 2,20 m	57. m ²	
5. Pozostałe, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego - ogółem	58. m ²	59. ,	60. ,
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	61. m ²	
	- powyżej 2,20 m	62. m ²	

DN-1

2/3

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

E.3. WARTOŚĆ BUDOWLI LUB ICH CZĘŚCI ZWIĄZANYCH Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ			
	Podstawa opodatkowania w zł z dokładnością do 1 zł	Stawka podatku	Kwota podatku
1. Budowle	63. _____ zł	64. _____ %	65. _____ zł
F. ŁĄCZNA KWOTA PODATKU			
Kwota podatku (w pełnych złotych) ***)			66. _____ zł
G. INFORMACJA O NIERUCHOMOŚCIACH ZWOLNIONYCH (podać powierzchnię, bądź wartość budowli przedmiotów zwolnionych oraz przepis prawa – z jakiego tytułu występuje zwolnienie)			
67. _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____			
H. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej deklaracji dołączono)			68. Liczba załączników ZN-1

I. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA ²⁾		
Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.		
69. Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)	70. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za prawidłowe obliczenia podatku, telefon	71. Podpis (pieczęć) podatnika / lub osób reprezentujących podatnika
J. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO		
72. Uwagi organu podatkowego		
73. Data (dzień - miesiąc - rok)	74. Podpis przyjmującego formularz	

Pouczenie
Obowiązek składania deklaracji dotyczy również podatników korzystających ze zwolnień na mocy przepisów ustawy o podatkach i opłatach lokalnych.

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

2) Osobą reprezentującą podatnika jest osoba posiadająca pisemne pełnomocnictwo do podpisywania deklaracji podatkowych wraz z opłatą skarbową.

Załącznik Nr 3 do Uchwały Nr 143/XXII/16 Rady Miasta i Gminy Wleń z dnia 27 października 2016 r.

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

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika*	2. Nr dokumentu
--	-----------------

ZN-1

DANE O NIERUCHOMOŚCIACH

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

3. Nr załącznika

A. PRZEZNACZENIE FORMULARZA	
4. Niniejszy formularz stanowi załącznik do (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. deklaracji DN-1 <input type="checkbox"/> 2. informacji IN- 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 O NIERUCHOMOŚCIACH I OBIEKTACH BUDOWLANYCH PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU LUB ZWOLNIENIU	
C.1. POŁOŻENIE NIERUCHOMOŚCI	
10. Położenie nieruchomości (adres)	
C.2. TYTUŁ PRAWNY (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
11. Rodzaj własności <input type="checkbox"/> 1. własność <input type="checkbox"/> 2. współwłasność	12. Rodzaj posiadania samoistnego <input type="checkbox"/> 1. posiadanie <input type="checkbox"/> 2. współposiadanie
13. Rodzaj użytkowania <input type="checkbox"/> 1. użytkowanie wieczyste <input type="checkbox"/> 2. współużytkowanie	14. Rodzaj posiadania zależnego (np. dzierżawca, najemca) <input type="checkbox"/> 1. posiadanie <input type="checkbox"/> 2. współposiadanie
C.3. IDENTYFIKATORY GEODEZYJNE DZIAŁEK, BUDYNKÓW, LOKALI ¹⁾	
15. Działki	
16. Budynki	
17. Lokale	
C.4. KSIĘGA WIECZYSTA	
18. Numer księgi wieczystej (zbioru dokumentów)	19. Nazwa sądu

* Podają osoby prowadzące działalność gospodarczą

1) Identyfikatory wykazuje się, jeżeli zostały nadane.

Załącznik Nr 4 do Uchwały Nr 143/XXII/16 Rady Miasta i Gminy Wleń z dnia 27 października 2016 r.

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

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika *	2. Nr dokumentu
---	-----------------

IR-1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO

3. Rok

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (tekst jednolity; Dz. U. z 2016 r. poz. 617 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 podatku
Miejsce składania:	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

4. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego
Burmistrz Miasta i Gminy Wleń
Plac Bohaterów Nysy 7
59-610 Wleń

B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

5. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. właściciel, użytkownik lub posiadacz <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz			
6. Nazwisko			
7. Pierwsze imię, drugie imię			
8. Identyfikator REGON		9. Numer PESEL	
10. Data urodzenia	11. Imię ojca	12. Imię matki	
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	23. Nr telefonu

B.1. DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA/WSPÓŁPOSIADACZA

24. Nazwisko			
25. Pierwsze imię, drugie imię			
26. Identyfikator REGON		27. Numer PESEL	
28. Numer Identyfikacji Podatkowej *	29. Imię ojca	30. Imię matki	
ADRES ZAMIESZKANIA			
31. Kraj	32. Województwo	33. Powiat	
34. Gmina	35. Ulica	36. Nr domu	37. Nr lokalu
38. Miejscowość	39. Kod pocztowy	40. Poczta	

C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA LUB ZMIANY INFORMACJI

.....

.....

.....

* Podają osoby prowadzące działalność gospodarczą

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

F. INFORMACJA O UŻYTKACH ROLNYCH POŁOŻONYCH NA TERENIE INNYCH GMIN (podać nazwę gminy, adres oraz powierzchnię użytków rolnych)

.....

.....

.....

G. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej informacji dołączono)

41. Liczba załączników ZR-1

H. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA ²⁾

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

42. Imię	43. Nazwisko
44. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	45. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika ³⁾

I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

46. Uwagi organu podatkowego

47. Data (dzień - miesiąc - rok)

48. Podpis przyjmującego formularz

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

2) Osobą reprezentującą podatnika jest osoba posiadająca pisemne pełnomocnictwo do podpisywania deklaracji podatkowych wraz z opłatą skarbową.

3) Niepotrzebne skreślić.

Załącznik Nr 5 do Uchwały Nr 143/XXII/16 Rady Miasta i Gminy Wleń z dnia 27 października 2016 r.

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

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

DR-1 **DEKLARACJA NA PODATEK ROLNY**

3. Rok

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 15 listopada 1984r. o podatku rolnym (t.j.Dz. U z 2016 r. poz 617 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
Burmistrz Miasta i Gminy Wleń
Plac Bohaterów Nisy 7
59-610 Wleń

B. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI

5. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):
 1. właściciel, użytkownik lub posiadacz 2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz

C. DANE PODATNIKA
* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

6. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):
 1. osoba fizyczna 2. osoba prawna 3. jednostka organizacyjna, w tym spółka, nieposiadająca osobowości prawnej

7. Nazwa pełna według KRS * / Nazwisko **

8. Nazwa skrócona * / Pierwsze imię, drugie imię **

9. Identyfikator REGON	10. Klasa PKD	11. Nr KRS/Numer PESEL **
12. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)	13. Imię ojca	14. Imię matki

C.2. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **

15. Kraj	16. Województwo	17. Powiat
18. Gmina	19. Ulica	20. Nr domu 21. Nr lokalu
22. Miejscowość	23. Kod pocztowy	24. Poczta

D. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA LUB ZMIANY DEKLARACJI

25. 1. deklaracja roczna 2. korekta deklaracji rocznej (miesiąc - rok)

Uzasadnienie korekty

.....

.....

.....

.....

E. DANE DOTYCZĄCE POWIERZCHNI UŻYTKÓW ROLNYCH ¹⁾														
Klasa użytków rolnych		Powierzchnia gruntów ogółem w ha fizycznych	Przeliczniki	Grunty w ha przeliczeniowych	Stawka z 1 ha przel. lub z 1 ha fiz.	Podatek przed ulgą	Ulgą górską 30% lub 60%							Wymiar podatku rolnego
							BELCZYNA	BYSTRZYCA	KLECZA	MODRZEWIE	RADOMICE	TARCZYN	RAZEM ULGA GÓRSKA	
w zł														
Grunty orne	I		1,80											
	II		1,65											
	IIIa		1,50											
	IIIb		1,25											
	IVa		1,00											
	IVb		0,75											
	V		0,30			X	X	X	X	X	X	X		
	VI		0,15			X	X	X	X	X	X	X		
Użytki zielone (łąki pastwiska)	I		1,60											
	II		1,35											
	III		1,15											
	IV		0,70											
	V		0,20				X	X	X	X	X	X		
	VI		0,15				X	X	X	X	X	X		
Sady	I		1,80											
	II		1,65											
	III		1,50											
	IIIa		1,50											
	IIIb		1,25											
	IV		1,00											
	IVa		1,00											
	IVb		0,75											
	V		0,30				X	X	X	X	X	X		
	VI		0,15				X	X	X	X	X	X		

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

F. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH WYNIKAJĄCYCH Z USTAWY		
1. Art. 12 ust. 1 pkt 1 użytki rolne klasy V, VI i VIz oraz grunty zadrzewione i zakrzewione ustanowione na użytkach rolnych	26.	zł
2. Art. 12 ust. 1 pkt 4 - grunty przeznaczone na utworzenie nowego gospodarstwa rolnego lub powiększenie już istniejącego do powierzchni nie przekraczającej 100 ha	27.	zł
3. Art. 12 ust.1 pkt 8 – użytki ekologiczne	28.	zł
4. Inne	29.	zł
RAZEM ZWOLNIENIA "F"	30.	zł
G. OGÓŁEM PODATEK ROLNY WYNOŚI: różnica kwot z E-F (po zaokrągleniu do pełnych zł)	31.	zł
H. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej deklaracji dołączono)	32 . Liczba załączników ZR-1	

I. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA ²⁾		
Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.		
33. Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)	34. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za prawidłowe obliczenia podatku, telefon	35. Podpis (pieczęć) podatnika / lub osób reprezentujących podatnika
J. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO		
36. Uwagi organu podatkowego		
37. Data (dzień - miesiąc - rok)		38. Podpis przyjmującego formularz

- 1) Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.
- 2) Osobą reprezentującą podatnika jest osoba posiadająca pisemne pełnomocnictwo do podpisywania deklaracji podatkowych wraz z opłatą skarbową.
- 3) Niepotrzebne skreślić.

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

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika*	2. Nr dokumentu
--	-----------------

ZR-1**DANE O NIERUCHOMOŚCIACH ROLNYCH**

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

3. Nr załącznika

A. PRZEZNACZENIE FORMULARZA

4. Niniejszy formularz stanowi załącznik do (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. deklaracji DR-1

2. informacji IR- 1

B. DANE PODATNIKA

* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

5. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. osoba fizyczna

2. osoba prawna

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

10. Położenie nieruchomości (adres)

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

11. Rodzaj własności

1. własność

2. współwłasność

12. Rodzaj posiadania samoistnego

1. posiadanie

2. współposiadanie

13. Rodzaj użytkowania

1. użytkowanie wieczyste

2. współużytkowanie wieczyste

14. Rodzaj posiadania zależnego

1. posiadanie

2. współposiadanie

C.3. IDENTYFIKATORY GEODEZYJNE DZIAŁEK

15. Działki

C.4. KSIĘGA WIECZYSTA

16. Numer księgi wieczystej (zbioru dokumentów)

17. Nazwa sądu

*Podają osoby prowadzące działalność gospodarczą.

Załącznik Nr 7 do Uchwały Nr 143/XXII/16 Rady Miasta i Gminy Wleń z dnia 27 października 2016 r.

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

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika *	2. Nr dokumentu
---	-----------------

IL-1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

3. Rok

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 30 października 2002 o podatku leśnym (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 374 ze zm.).
Składający:	Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami lasów, posiadaczami samodzielnymi 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.
Miejsce składania:	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia nieruchomości.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

4. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego
Burmistrz Miasta i Gminy Wleń
Plac Bohaterów Nysy 7
59-610 Wleń

B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

5. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

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

6. Nazwisko

7. Pierwsze imię, drugie imię

8. Identyfikator REGON

9. Numer PESEL

10. Data urodzenia

11. Imię ojca

12. Imię matki

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

23. Nr telefonu

B.1. DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA/WSPÓŁPOSIADACZA

24. Nazwisko

25. Pierwsze imię, drugie imię

26. Identyfikator REGON

27. Numer PESEL

28. Numer Identyfikacji Podatkowej *

29. Imię ojca

30. Imię matki

ADRES ZAMIESZKANIA

31. Kraj

32. Województwo

33. Powiat

34. Gmina

35. Ulica

36. Nr domu

37. Nr lokalu

38. Miejscowość

39. Kod pocztowy

40. Poczta

C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA LUB ZMIANY INFORMACJI

41.

.....

.....

.....

* Podają osoby prowadzące działalność gospodarczą

IL-1

1/2

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

D. DANE DOTYCZĄCE LASÓW ¹⁾	
Powierzchnia lasu, wyrażona w hektarach, wynikająca z ewidencji gruntów i budynków	Powierzchnia w ha z dokładnością do 1m ²
1. Lasy ogółem:	42.
a. Zwolnienia od podatku leśnego	
- lasy z drzewostanem do 40 lat	43.
- lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków	44.
- użytki ekologiczne	45.
b. Podlegające opodatkowaniu, w tym:	
- lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	46.
- lasy wchodzące w skład parków narodowych	47.
E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej informacji dołączono)	48. Liczba załączników ZL-1
F. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA ²⁾	
Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.	
49. Imię	50. Nazwisko
51. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	52. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika ³⁾
G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO	
53. Uwagi organu podatkowego	
54. Data (dzień-miesiąc-rok)	55. Podpis przyjmującego formularz

- 1) Powierzchnia lasów winna być wyrażona w ha, z dokładnością do czterech znaków po przecinku i wynikać z ewidencji gruntów i budynków.
- 2) Osobą reprezentującą podatnika jest osoba posiadająca pisemne pełnomocnictwo do podpisywania deklaracji podatkowych wraz z opłatą skarbową.
- 3) Niepotrzebne skreślić.

Załącznik Nr 8 do Uchwały Nr 143/XXII/16 Rady Miasta i Gminy Wleń z dnia 27 października 2016 r.

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

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

DL-1

DEKLARACJA NA PODATEK LEŚNY

3. Rok

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (tekst jednolity: Dz.U. z 2016 r., poz. 374 ze zm.)
Składający:	Formularz przeznaczony dla osób prawnych, jednostek organizacyjnych oraz spółek nieposiadających osobowości prawnej będących właścicielami lasów, posiadaczami samodzielnymi lasów, użytkownikami wieczystymi lasów, posiadaczami lasów 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
Burmistrz Miasta i Gminy Wleń
Plac Bohaterów Nysy 7
59-610 Wleń

B. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI

5. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. właściciel, użytkownik lub posiadacz

2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz

C. DANE PODATNIKA

* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

6. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. osoba fizyczna

2. osoba prawna

3. jednostka organizacyjna, w tym spółka, nieposiadająca osobowości prawnej

7. Nazwa pełna według KRS * / Nazwisko **

8. Nazwa skrócona * / Pierwsze imię, drugie imię **

9. Identyfikator REGON

10. Klasa PKD

11. Nr KRS/Numer PESEL **

12. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

13. Imię ojca

14. Imię matki

C.2. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **

15. Kraj

16. Województwo

17. Powiat

18. Gmina

19. Ulica

20. Nr domu

21. Nr lokalu

22. Miejscowość

23. Kod pocztowy

24. Poczta

D. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA LUB ZMIANY DEKLARACJI

25.

1. deklaracja roczna

2. korekta deklaracji rocznej (miesiąc - rok)

Uzasadnienie korekty

.....

.....

.....

.....

DL-1

1/2

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

E. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU ¹⁾					
Rodzaj gruntów leśnych	Powierzchnia w ha z dokładnością do 1m ²	Stawka podatku		Kwota podatku	
		zł, gr		zł, gr	
1. Lasy pozostałe	26. m ²	27.		28.	
2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	29. m ²	30.		31.	
3. Lasy wchodzące w skład parków narodowych	32. m ²	33.		34.	
F. ŁĄCZNA KWOTA PODATKU					
Kwota podatku (w pełnych złotych)				35.	
G. INFORMACJA O ZWOLNIENIACH OD PODATKU LEŚNEGO (podać powierzchnie zwolnionego lasu oraz przepis prawa-z jakiego występuje zwolnienie)					
				Powierzchnia w ha z dokładnością do 1m ²	
1. Lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat, podać rok posadzenia				36.	
2. Lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków				37.	
3. Użytki ekologiczne				38.	
4. Inne zwolnienia od podatku leśnego :				39.	
.....					
.....					
.....					
.....					
H. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej deklaracji dołączono)				40. Liczba załączników ZL-1	

I. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA ²⁾		
Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.		
41. Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)	42. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za prawidłowe obliczenia podatku	43. Podpis (pieczęć) podatnika / lub osób reprezentujących podatnika ³⁾
J. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO		
44. Uwagi organu podatkowego		
45. Data (dzień - miesiąc - rok)	46. Podpis przyjmującego formularz	

Pouczenie

Obowiązek składania deklaracji dotyczy również podatników korzystających ze zwolnień na mocy przepisów ustawy o podatkach i opłatach lokalnych.

- 1) Powierzchnia lasów winna być wyrażona w ha, z dokładnością do czterech znaków po przecinku i wynikać z ewidencji gruntów i budynków.
- 2) Osobą reprezentującą podatnika jest osoba posiadająca pisemne pełnomocnictwo do podpisywania deklaracji podatkowych wraz z opłatą skarbową.
- 3) Niepotrzebne skreślić.

DL-1 2/2

Załącznik Nr 9 do Uchwały Nr 143/XXII/16 Rady Miasta i Gminy Wleń z dnia 27 października 2016 r.

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

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika*	2. Nr dokumentu
--	-----------------

ZL-1**DANE O NIERUCHOMOŚCIACH LEŚNYCH**

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

3. Nr załącznika

A. PRZEZNACZENIE FORMULARZA	
4. Niniejszy formularz stanowi załącznik do (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
<input type="checkbox"/> 1. deklaracji DL-1	<input type="checkbox"/> 2. informacji IL- 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 O NIERUCHOMOŚCIACH LEŚNYCH PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU LUB ZWOLNIENIU	
C.1. POŁOŻENIE NIERUCHOMOŚCI	
10. Położenie nieruchomości (adres)	
C.2. TYTUŁ PRAWNY (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
11. Rodzaj własności	12. Rodzaj posiadania samoistnego
<input type="checkbox"/> 1. własność	<input type="checkbox"/> 1. posiadanie
<input type="checkbox"/> 2. współwłasność	<input type="checkbox"/> 2. współposiadanie
13. Rodzaj użytkowania	14. Rodzaj posiadania zależnego
<input type="checkbox"/> 1. użytkowanie wieczyste	<input type="checkbox"/> 1. posiadanie
<input type="checkbox"/> 2. współużytkowanie	<input type="checkbox"/> 2. współposiadanie
C.3. IDENTYFIKATORY GEODEZYJNE DZIAŁEK	
15. Nr działki - powierzchnia	
C.4. KSIĘGA WIECZYSTA	
16. Numer księgi wieczystej (zbioru dokumentów)	17. Nazwa sądu

* Podają osoby prowadzące działalność gospodarczą