



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

Kielce, dnia 15 grudnia 2015 r.

Poz. 4012

UCHWAŁA NR XVI/95/15 RADY GMINY NOWA SŁUPIA

z dnia 10 grudnia 2015 r.

zmieniająca uchwałę Nr XV/77/15 w sprawie określenia wzorów formularzy informacji i deklaracji podatkowych

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 8, art. 40 ust. 1, art. 41 ust. 1 i art. 42 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2015r. poz. 1515 ze zm.), art. 6 ust. 13 ustawy z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2014 r. poz. 849 ze zm.) art. 6a ust. 11 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2013r. poz. 1381 ze zm.) art. 6 ust. 9 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2013r. poz. 465 ze zm.) Rada Gminy Nowa Słupia uchwala, co następuje:

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

1. określa się nowy wzór informacji w sprawie podatku od nieruchomości (IN-1), stanowiący załącznik Nr 1 do niniejszej uchwały;

2. określa się nowy wzór deklaracji na podatek od nieruchomości (DN-1), stanowiący załącznik Nr 2 do niniejszej uchwały.

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

1. określa się nowy wzór informacji w sprawie podatku rolnego (IR-1), stanowiący załącznik Nr 3 do niniejszej uchwały;

2. określa się nowy wzór deklaracji na podatek rolny (DR-1), stanowiący załącznik Nr 4 do niniejszej uchwały.

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

1. określa się nowy wzór informacji w sprawie podatku leśnego (IL-1), stanowiący załącznik Nr 5 do niniejszej uchwały;

2. określa się nowy wzór deklaracji na podatek leśny (DL-1), stanowiący załącznik Nr 6 do niniejszej uchwały.

§ 4. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy.

§ 5. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Świętokrzyskiego, z mocą obowiązującą od 1 stycznia 2016 roku.

Przewodniczący Rady Gminy

mgr Sylwester Kozłowski

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

Załącznik Nr 1
do Uchwały Rady Gminy
Nr XVI/95/15 z dnia 10 grudnia 2015 r.

| | |
|---|-----------------|
| 1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) 1) | 2. Nr dokumentu |
| _____ | _____ |

IN-1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI

| |
|--------|
| 3. Rok |
| _____ |

| | |
|--------------------|--|
| Podstawa prawna: | Art. 6 ustawy z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. z 2014 r. poz.849, z późn. zm.). |
| Składający: | Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami nieruchomości lub obiektów budowlanych, posiadaczami samodzielnymi 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

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

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

 1. informacja składana po raz pierwszy 2. korekta uprzednio złożonej informacji (miesiąc – rok)

C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

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

 3. posiadacz samoistny 4. współposiadacz samoistny 5. użytkownik wieczysty 6. posiadacz zależny np. (dzierzawca)

D. DANE PODATNIKA

D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

7. Nazwisko

8. Pierwsze imię, drugie imię

9. Identyfikator REGON

Pola 10, 11, 12 należy wypełnić w przypadku, gdy PESEL nie został nadany.

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 DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

E.1. POWIERZCHNIA GRUNTÓW

Podstawa opodatkowania w ²
m² (ha) z dokładnością do 1 m²

1. Związane z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków

23. _____ m²

2. Pod wodami powierzchniowymi stojącymi lub wodami powierzchniowymi płynącymi jezior i zbiorników sztucznych 2)

24. _____ ha

3. Pozostałe grunty, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego

25. _____ m²

4. Niezabudowane objęte obszarem rewitalizacji, o którym mowa w ustawie z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji, i położone 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

26. _____ m²IN-1₍₂₎1_{/2}

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

| E.2. POWIERZCHNIA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI | | Podstawa opodatkowania w m ² |
|--|--|--|
| 1. Mieszkalne - ogółem | | 27. m ² |
| w tym kondygnacji o wysokości: | - od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni) | 28. m ² |
| | - powyżej 2,20 m | 29. m ² |
| 2. Związane z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz części budynków mieszkalnych zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej - ogółem | | 30. m ² |
| w tym kondygnacji o wysokości: | - od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni) | 31. m ² |
| | - powyżej 2,20 m | 32. m ² |
| 3. Zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym - ogółem | | 33. m ² |
| w tym kondygnacji o wysokości: | - od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni) | 34. m ² |
| | - powyżej 2,20 m | 35. m ² |
| 4. Związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, zajęte przez podmioty udzielające tych świadczeń | | 36. m ² |
| w tym kondygnacji o wysokości: | - od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni) | 37. m ² |
| | - powyżej 2,20 m | 38. m ² |
| 5. Pozostałe, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego - ogółem | | 39. m ² |
| w tym kondygnacji o wysokości: | - od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni) | 40. m ² |
| | - powyżej 2,20 m | 41. m ² |
| E.3. WARTOŚĆ BUDOWLI LUB ICH CZĘŚCI ZWIĄZANYCH Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ | | Podstawa opodatkowania w zł z dokładnością do 1 zł |
| Budowle | | 42. zł |
| F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej informacji dołączono) | | |
| 43. Liczba załączników ZN-1/A | 44. Załącznik ZN-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat): | |
| _____ | <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie | |
| G. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA | | |
| 45. Imię | 46. Nazwisko | |
| 47. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok) | 48. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika ³⁾ | |
| _____ | _____ | |
| H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO | | |
| 49. Uwagi organu podatkowego | | |
| _____ | | |
| 50. Data (dzień - miesiąc - rok) | 51. Podpis przyjmującego formularz | |
| _____ | _____ | |

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) Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

3) Niepotrzebne skreślić.

IN-1 ⁽²⁾ 2/2

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

| | |
|---|-----------------|
| Załącznik Nr 2 do Uchwały Rady Gminy Nr XVI/95/15 z dnia 10 grudnia 2015 r | |
| 1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) ¹ | 2. Nr dokumentu |

DN-1

DEKLARACJA NA PODATEK OD NIERUCHOMOŚCI

3. Rok

| | |
|--------------------|--|
| Podstawa prawna: | Art. 6 ustawy z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. z 2014 r. poz.849, z późn. zm.). |
| Składający: | Formularz przeznaczony dla osób prawnych, jednostek organizacyjnych oraz spółek niemających osobowości prawnej będących właścicielami nieruchomości lub obiektów budowlanych, posiadaczami 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 wysokości opodatkowania. |
| Miejsce składania: | Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotów opodatkowania. |

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

4. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI

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

 1. Deklaracja roczna 2. Korekta deklaracji rocznej (miesiąc – rok)

C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. Właściciel, użytkownik lub posiadacz 2. Współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz 3. posiadacz samoistny 4. współposiadacz samoistny 5. użytkownik wieczysty 6. posiadacz zależny np. (dzierżawca)

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

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

DN-1₍₃₎

1/3

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

D.3. ADRES DO KORESPONDENCJI

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części D.2.

| | | | |
|-----------------|------------------|-------------|---------------|
| 24. Kraj | 25. Województwo | 26. Powiat | |
| 27. Gmina | 28. Ulica | 29. Nr domu | 30. Nr lokalu |
| 31. Miejscowość | 32. Kod pocztowy | 33. Poczta | |

D.4. KONTAKT

| | | |
|-------------|----------|------------|
| 34. Telefon | 35. Faks | 36. E-mail |
|-------------|----------|------------|

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

| | 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 | 37. m ² | 38. , | 39. , |
| 2. Pod wodami powierzchniowymi stojącymi lub wodami powierzchniowymi płynącymi jezior i zbiorników sztucznych | 40. , ha | 41. , | 42. , |
| 3. Pozostałe grunty, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizację pożytku publicznego | 43. m ² | 44. , | 45. , |
| 4. Niezabudowane objęte obszarem rewitalizacji, o którym mowa w ustawie z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji, i położone 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 | 46. m ² | 47. , | 48. , |

E.2. POWIERZCHNIA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI

| | Podstawa opodatkowania w m ² | Stawka podatku | Kwota podatku |
|---|--|--------------------|---------------|
| | | | |
| 1. Budynki mieszkalne - ogółem | 49. m ² | 50. , | 51. , |
| 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 | |
| 2. Związane z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz części budynków mieszkalnych zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej - ogółem | 54. m ² | 55. , | 56. , |
| w tym kondygnacji o wysokości: | - od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni) | 57. m ² | |
| | - powyżej 2,20 m | 58. m ² | |
| 3. Zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym - ogółem | 59. m ² | 60. , | 61. , |
| w tym kondygnacji o wysokości: | - od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni) | 62. m ² | |
| | - powyżej 2,20 m | 63. m ² | |

DN-1₍₃₎

2/3

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

| | | | | | | | |
|---|--|--|----------------|----------------|---|-----|---|
| 4. Związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, zajęte przez podmioty udzielające tych świadczeń - ogółem | | 64. | m ² | 65. | , | 66. | , |
| | w tym kondygnacji o wysokości: | - od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni) | 67. | m ² | | | |
| | | - powyżej 2,20 m | 68. | m ² | | | |
| 5. Pozostałe, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego - ogółem | | 69. | m ² | 70. | , | 71. | , |
| w tym kondygnacji o wysokości: | - od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni) | 72. | m ² | | | | |
| | - powyżej 2,20 m | 73. | m ² | | | | |

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 zł, gr |
|------------|--|----------------|----------------------|
| 1. Budowle | 74. zł | 75. , % | 76. , |

F. ŁĄCZNA KWOTA PODATKU

| | |
|-----------------------------------|--------|
| Kwota podatku (w pełnych złotych) | 77. zł |
|-----------------------------------|--------|

G. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej deklaracji dołączono)

| | |
|-------------------------------|--|
| 78. Liczba załączników ZN-1/A | 79. Załącznik ZN-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
|-------------------------------|--|

H. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

| | |
|---|---|
| 80. Imię | 81. Nazwisko |
| 82. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok) | 83. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika ³ |

I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

| | |
|----------------------------------|------------------------------------|
| 84. Uwagi organu podatkowego | |
| 85. Data (dzień - miesiąc - rok) | 86. Podpis przyjmującego formularz |

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 Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

³ Niepotrzebne skreślić.

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

| | |
|---|------------------------|
| <small>Załącznik Nr 3 do Uchwały Rady Gminy Nr XVI/95/15 z dnia 10 grudnia 2015 r</small> | |
| 1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL <small>(niepotrzebne skreślić) 1)</small> | 2. Nr dokumentu |
| _____ | _____ |

IR-1

INFORMACJA NA PODATEK ROLNY

3. Rok

Podstawa prawna: Art. 6a ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2013 r. poz. 1381, z późn. zm.)
 Składający: Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami gruntów, posiadaczami samodzielnymi 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.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

4. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

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

1. informacja składana po raz pierwszy na dany rok 2. korekta uprzednio złożonej informacji (miesiąc – rok)

C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. właściciel, użytkownik lub posiadacz nieruchomości 2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz nieruchomości
 3. posiadacz samoistny 4. współposiadacz samoistny 5. użytkownik wieczysty 6. posiadacz zależny np. (dzierżawca)

D. DANE PODATNIKA

D.1. 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.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 DOTYCZĄCE UŻYTKÓW ROLNYCH STANOWIĄCYCH GOSPODARSTWO ROLNE – NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU ²⁾

E.1. GRUNTY ORNE

| Klasa użytków rolnych | I | II | IIIa | IIIb | IVa | IVb |
|------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| 23. Powierzchnia w ha | 24. _____ | 25. _____ | 26. _____ | 27. _____ | 28. _____ | 29. _____ |

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

| E.2. ŁĄKI I PASTWISKA | | | | | | |
|--|-------------|--|------------------------------------|-------------|-------------|-------------|
| Klasa użytków rolnych | I | II | III | IV | | |
| Powierzchnia w ha | 29. _____ , | 30. _____ , | 31. _____ , | 32. _____ , | | |
| E.3. SADY | | | | | | |
| Klasa użytków rolnych | I | II | III, IIIa | IIIb | IV, IVa | IVb |
| Powierzchnia w ha | 33. _____ , | 34. _____ , | 35. _____ , | 36. _____ , | 37. _____ , | 38. _____ , |
| E.4. GRUNTY POD STAWAMI ZARYBIONYMI - łososiem, trocią, głowacią, palia i pstrągiem, GRUNTY ROLNE ZABUDOWANE oraz UŻYTKI ROLNE O NIEUSTALONYM PRZELICZNIKU POWIERZCHNI | | | | | | |
| Powierzchnia w ha | Przelicznik | | Powierzchnia w ha przeliczeniowych | | | |
| 39. _____ , | 1,0 | | 40. _____ , | | | |
| E.5. GRUNTY POD STAWAMI ZARYBIONYMI - inne gatunki ryb, GRUNTY POD STAWAMI NIEZARYBIONYMI, GRUNTY POD ROWAMI | | | | | | |
| Powierzchnia w ha | Przelicznik | | Powierzchnia w ha przeliczeniowych | | | |
| 41. _____ , | 0,20 | | 42. _____ , | | | |
| F. DANE DOTYCZĄCE UŻYTKÓW ROLNYCH NIESTANOWIĄCYCH GOSPODARSTWA ROLNEGO – NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU ²⁾ | | | | | | |
| Powierzchnia w ha | Przelicznik | | Powierzchnia w ha przeliczeniowych | | | |
| 43. _____ , | | | 44. _____ , | | | |
| G. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH | | | | | | |
| 44. Liczba załączników ZR-1/A | | 45. Załącznik ZR-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat): | | | | |
| _____ | | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | | | | |
| H. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA | | | | | | |
| 46. Imię | | 47. Nazwisko | | | | |
| _____ | | _____ | | | | |
| 48. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok) | | 49. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika ³⁾ | | | | |
| _____ | | _____ | | | | |
| I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO | | | | | | |
| 50. Uwagi organu podatkowego | | | | | | |
| _____ | | | | | | |
| 51. Data (dzień - miesiąc - rok) | | 52. Podpis przyjmującego formularz | | | | |
| _____ | | _____ | | | | |

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

IR-1⁽²⁾

2/2

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

| | |
|--|-----------------|
| Załącznik Nr 4 do Uchwały Rady Gminy Nr XVI/95/15 z dnia 10 grudnia 2015 r | |
| 1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) ¹⁾ | 2. Nr dokumentu |

DR-1

DEKLARACJA NA PODATEK ROLNY

| |
|--------|
| 3. Rok |
|--------|

| | |
|--------------------|---|
| Podstawa prawna: | Ar. 6a ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz.U. z 2013 r. poz. 1381, z późn. 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

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI

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

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

C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. właściciel, użytkownik lub posiadacz 2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz
 3. posiadacz samoistny 4. współposiadacz samoistny 5. użytkownik wieczysty 6. posiadacz zależny np. (dzierżawca)

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

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

D.3. ADRES DO KORESPONDENCJI

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części D.2.

24. Kraj

25. Województwo

26. Powiat

DR-1₍₃₎

1/3

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

| | | | |
|-----------------|-----------|------------------|---------------|
| 27. Gmina | 28. Ulica | 29. Nr domu | 30. Nr lokalu |
| 31. Miejscowość | | 32. Kod pocztowy | 33. Poczta |

D.4. KONTAKT

| | | |
|-------------|----------|------------|
| 34. Telefon | 35. Faks | 36. E-mail |
|-------------|----------|------------|

E. DANE DOTYCZĄCE UŻYTKÓW ROLNYCH STANOWIĄCYCH GOSPODARSTWO ROLNE – NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU**E.1. GRUNTY ORNE**

| Klasa | Powierzchnia w ha ²⁾ | Przelicznik | Powierzchnia w ha przeliczeniowych ²⁾ |
|-------|---------------------------------|-------------|--|
| | a | b | c |
| I | 37. , | | 38. , |
| II | 39. , | | 40. , |
| IIIa | 41. , | | 42. , |
| IIIb | 43. , | | 44. , |
| IVa | 45. , | | 46. , |
| IVb | 47. , | | 48. , |

E.2. ŁĄKI I PASTWISKA

| | | | |
|-----|-------|--|-------|
| I | 49. , | | 50. , |
| II | 51. , | | 52. , |
| III | 53. , | | 54. , |
| IV | 55. , | | 56. , |

E.3. SADY

| | | | |
|------|-------|--|-------|
| I | 57. , | | 58. , |
| II | 59. , | | 60. , |
| III | 61. , | | 62. , |
| IIIa | 63. , | | 64. , |
| IIIb | 65. , | | 66. , |
| IV | 67. , | | 68. , |
| IVa | | | |
| IVb | | | |

E.4. GRUNTY POD STAWAMI ZARYBIONYMI - łososiem, trocią, głowacimą, palią i pstrągiem, GRUNTY ROLNE ZABUDOWANE oraz UŻYTKI ROLNE O NIEUSTALONYM PRZELICZNIKU POWIERZCHNI

| Powierzchnia w ha ²⁾ | Przelicznik | Powierzchnia w ha przeliczeniowych ²⁾ |
|---------------------------------|-------------|--|
| 69. , | 1,0 | 70. , |

E.5. GRUNTY POD STAWAMI ZARYBIONYMI - inne gatunki ryb, GRUNTY POD STAWAMI NIEZARYBIONYMI, GRUNTY POD ROWAMI

| | |
|----------------------------|-----------------|
| DR-1 ₍₃₎ | 2 _{/3} |
|----------------------------|-----------------|

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

| | | | | |
|--|--|--|---------------------------------------|--|
| 71. | | 0,20 | 72. | |
| E.6. ŁĄCZNA POWIERZCHNIA UŻYTKÓW ROLNYCH STANOWIĄCYCH GOSPODARSTWO ROLNE | | | | |
| 73. Powierzchnia w ha (suma z części od E.1 do E.5 kol.a) | | 74. Powierzchnia w ha przeliczeniowych (suma z części od E.1 do E.5 kol.c) | | |
| F. ŁĄCZNA KWOTA PODATKU OD GOSPODARSTW ROLNYCH | | | | |
| Łącznie powierzchnia w ha przeliczeniowych | | | 75. | |
| Należy wpisać powierzchnię z poz.74. | | | | |
| Stawka podatku | | | 76. | |
| | | | zł, gr | |
| Kwota podatku (w pełnych złotych) | | | 77. | |
| | | | zł | |
| G. DANE DOTYCZĄCE UŻYTKÓW ROLNYCH NIESTANOWIĄCYCH GOSPODARSTW ROLNYCH NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU | | | | |
| 78. Powierzchnia w ha | | 79. Stawka podatku | 80. Kwota podatku (w pełnych złotych) | |
| | | zł, gr | zł | |
| H. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH | | | | |
| 81. Liczba załączników ZR-1/A | | 82. Załącznik ZR-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat): | | |
| | | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | | |
| I. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA | | | | |
| 83. Imię | | 84. Nazwisko | | |
| 85. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok) | | 86. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika ³⁾ | | |
| | | | | |
| J. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO | | | | |
| 87. Uwagi organu podatkowego | | | | |
| | | | | |
| 88. Data (dzień - miesiąc - rok) | | | 89. Podpis przyjmującego formularz | |
| | | | | |

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

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

| | |
|--|--------------------------|
| Załącznik Nr 5 do Uchwały Rady Gminy Nr XVI/95/15 z dnia 10 grudnia 2015 r | |
| 1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić 1) _____ | 2. Nr dokumentu _____ |

IL-1

INFORMACJA NA PODATEK LEŚNY

3. Rok

| | |
|--------------------|---|
| Podstawa prawna | Art. 6 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2013 r. poz. 465 z póź. 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. |
| Miejsce składania: | Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia nieruchomości. |

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

4. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

5. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):
 1. informacja składana po raz pierwszy 2. korekta uprzednio złożonej informacji (miesiąc – rok)

C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):
 1. właściciel, użytkownik lub posiadacz 2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz
 3. posiadacz samoistny 4. współposiadacz samoistny 5. użytkownik wieczysty 6. posiadacz zależny np. (dzierzawca)

D. DANE PODATNIKA

D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

| | | |
|---|------------------------|-------------------------|
| 7. Nazwisko _____ | | |
| 8. Pierwsze imię, drugie imię _____ | | |
| 9. Identyfikator REGON _____ | | |
| Pola 10, 11, 12 wypełnia osoba fizyczna w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany. | | |
| 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 DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

| Rodzaj lasu | Powierzchnia w ha ²⁾ |
|---|---------------------------------|
| 1. Lasy | 23. _____ |
| 2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody | 24. _____ |
| 3. Lasy wchodzące w skład parków narodowych | 25. _____ |

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

| | |
|--|-----------------|
| Załącznik Nr 6 do Uchwały Rady Gminy Nr XVI/95/15 z dnia 10 grudnia 2015 r. | |
| 1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) ¹⁾ | 2. Nr dokumentu |

DL-1

DEKLARACJA NA PODATEK LEŚNY

| | | | |
|--|---|-------------|---------------|
| 3. Rok | _____ | | |
| Podstawa prawna: | Art. 6 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz.U. z 2013 r. poz. 465 z późn. zm.). | | |
| Składający: | Formularz przeznaczony dla osób prawnych, jednostek organizacyjnych oraz spółek nieposiadających osobowości prawnej będących właścicielami lasów, posiadaczami samoistnymi 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 | | | |
| B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI | | | |
| 5. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji (zaznaczyć właściwy kwadrat): | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. deklaracja roczna <input type="checkbox"/> 2. korekta deklaracji rocznej (miesiąc - rok) _____ | | | |
| C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI | | | |
| 6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. właściciel, użytkownik lub posiadacz <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz <input type="checkbox"/> 3. posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 4. współposiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 5. użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 6. posiadacz zależny np. (dzierżawca) | | | |
| D. DANE PODATNIKA | | | |
| * - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną | | | |
| D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE | | | |
| 7. 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 | | | |
| 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 | | | |
| _____ | | | |
| D.2. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA ** | | | |
| 14. Kraj | 15. Województwo | 16. Powiat | |
| _____ | _____ | _____ | |
| 17. Gmina | 18. Ulica | 19. Nr domu | 20. Nr lokalu |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

DL-1₍₃₎

1/2

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

| 21. Miejscowość | | 22. Kod pocztowy | 23. Poczta | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|---------------|----|
| D.3. ADRES DO KORESPONDENCJI | | | | | |
| Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części D.2. | | | | | |
| 24. Kraj | 25. Województwo | 26. Powiat | | | |
| 27. Gmina | 28. Ulica | 29. Nr domu | 30. Nr lokalu | | |
| 31. Miejscowość | | 32. Kod pocztowy | 33. Poczta | | |
| D.4. KONTAKT | | | | | |
| 34. Telefon | | 35. Faks | 36. E-mail | | |
| E. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU | | | | | |
| Rodzaj gruntów leśnych | Powierzchnia w ha ²⁾ | Stawka podatku | | Kwota podatku | |
| | | zł, gr | | zł, gr | |
| 1. Lasy | 37. | 38. | | 39. | |
| 3. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody | 40. | 41. | | 42. | |
| 4. Lasy wchodzące w skład parków narodowych | 43. | 44. | | 45. | |
| F. ŁĄCZNA KWOTA PODATKU | | | | | |
| Kwota podatku (w pełnych złotych) | | | | 46. | zł |
| G. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH | | | | | |
| 47. Liczba załączników ZL-1/A | | | 48. Załącznik ZL-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat): | | |
| | | | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | | |
| H. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA | | | | | |
| 49. Imię | | | 50. Nazwisko | | |
| 51. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok) | | | 52. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika ³⁾ | | |
| | | | | | |
| I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO | | | | | |
| 53. Uwagi organu podatkowego | | | | | |
| | | | | | |
| 54. Data (dzień - miesiąc - rok) | | | 55. Podpis przyjmującego formularz | | |
| | | | | | |

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

DL-1⁽³⁾

2/2