



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

Kraków, dnia 1 grudnia 2015 r.

Poz. 7096

UCHWAŁA NR X/71/2015 RADY GMINY IGOŁOMIA-WAWRZEŃCZYCE

z dnia 25 listopada 2015 roku

w sprawie określenia wzorów formularzy deklaracji i informacji na podatek leśny

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 8 i art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 1515), art. 6 ust. 9 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (t.j. Dz.U. z 2013 r. poz. 465 z późn. zm.) **Rada Gminy Igołomia-Wawrzeńczyce** uchwala, co następuje:

§ 1. Określa się wzór formularza:

- 1) DL-1 Deklaracja na podatek leśny zgodnie z załącznikiem nr 1 do uchwały,
- 2) IL-1 Informacja w sprawie podatku leśnego zgodnie z załącznikiem nr 2 do uchwały,
- 3) ZL-1/A Załącznik do deklaracji i informacji: Dane o nieruchomościach leśnych zgodnie z załącznikiem nr 3 do uchwały,
- 4) ZL-1/B Załącznik do deklaracji i informacji: Dane o zwolnieniach podatkowych w podatku leśnym zgodnie z załącznikiem nr 4 do uchwały,

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Igołomia-Wawrzeńczyce.

§ 3. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Małopolskiego.

§ 4. § 4 W zakresie uregulowanym uchwałą uchyla się uchwałę Nr XXXII/272/2005 Rady Gminy Igołomia-Wawrzeńczyce z dnia 06.12.2005r.

§ 5. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia i ma zastosowanie od 1 stycznia 2016 r.

Przewodniczący Rady Gminy

Stefan Nawrot

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr X/71/2015
Rady Gminy Igołomia-Wawrzeńczyce
z dnia 25 listopada 2015 r.

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

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

DL-1

DEKLARACJA NA PODATEK LEŚNY

3. Rok

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz.U. z 2013 r., poz. 465)
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	

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI	
Podatnik ma obowiązek złożenia wraz z korektą deklaracji pisemnego uzasadnienia przyczyny korekty - art.81 ustawy Ordynacja podatkowa.	
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

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	
21. Miejscowość		22. Kod pocztowy	23. Poczta		

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.

DL-1₍₃₎ 1/2

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK. WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, 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 LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

Rodzaj gruntów leśnych	Powierzchnia w ha z dokładnością do 1m ² 2)	Stawka podatku zł, gr	Kwota podatku zł, gr
1. Lasy	37.	38.	39.
2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	40.	41.	42.
3. Lasy wchodzące w skład parków narodowych	43.	44.	45.

F. ŁĄCZNA KWOTA PODATKU

Kwota podatku (w pełnych złotych)	46.
-----------------------------------	-----

G. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej deklaracji dołączono)

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

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

Pouczenie

W przypadku niezapłacenia w obowiązującym terminie kwoty podatku z poz. 49 lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 2012 r. poz. 1619, z późn. zm.).

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr X/71/2015
Rady Gminy Igołomia-Wawrzeńczyce
z dnia 25 listopada 2015 r.

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

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

IL-1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

3. Rok

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2013 r., poz. 465).
Składający: Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami lasów, posiadaczami samotnymi 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

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

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

D. DANE PODATNIKA

D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

7. Nazwisko

8. Pierwsze imię, drugie imię

9. Identyfikator REGON

Polia 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 z dokładnością do 1m ² 2)
1. Lasy	23.
2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	24.
3. Lasy wchodzące w skład parków narodowych	25.

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.

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

F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej informacji dołączono)	
26. Liczba załączników ZL-1/A	27. Załącznik ZL-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

G. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA	
28. Imię	29. Nazwisko
30. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok) _____	31. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika ³⁾

H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO	
32. Uwagi organu podatkowego	
33. Data (dzień - miesiąc - rok) _____	34. Podpis przyjmującego formularz

³⁾ Niepotrzebne skreślić.

Załącznik Nr 3 do Uchwały Nr X/71/2015
Rady Gminy Igołomia-Wawrzeńczyce
z dnia 25 listopada 2015 r.

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

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

ZL-1/A

DANE O NIERUCHOMOŚCIACH LEŚNYCH

Załącznik ZL-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 /
--	-----------------------

A. PRZEZNACZENIE FORMULARZA

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

1. deklaracji DL-1 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):

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

C. DANE O NIERUCHOMOŚCIACH LEŚNYCH PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU LUB ZWOLNIENIU

C.1. POŁOŻENIE NIERUCHOMOŚCI

9. Położenie nieruchomości (adres)

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

10. Rodzaj własności <input type="checkbox"/> 1. własność <input type="checkbox"/> 2. współwłasność	11. Rodzaj posiadania samoistnego <input type="checkbox"/> 1. posiadanie <input type="checkbox"/> 2. współposiadanie
12. Rodzaj użytkowania <input type="checkbox"/> 1. użytkowanie wieczyste <input type="checkbox"/> 2. współużytkowanie	13. Rodzaj posiadania zależnego <input type="checkbox"/> 1. posiadanie <input type="checkbox"/> 2. współposiadanie

C.3. IDENTYFIKATORY GEODEZYJNE DZIAŁEK

14. Działki ewidencyjne

C.4. KSIĘGA WIECZYSTA

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.

Załącznik Nr 4 do Uchwały Nr X/71/2015
Rady Gminy Igołomia-Wawrzeńczyce
z dnia 25 listopada 2015 r.

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

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

ZL-1/B

DANE O ZWOLNIENIACH PODATKOWYCH
W PODATKU LEŚNYM

A. PRZEZNACZENIE FORMULARZA	
3. 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	
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	
C. DANE DOTYCZĄCE ZWOLNIEŃ PODATKOWYCH WYNIKAJĄCYCH Z USTAWY LUB UCHWAŁY RADY GMINY	
Tytuł prawny zwolnienia	Powierzchnia w ha z dokładnością do 1 m ² 2)
Art.7 ust.1 pkt 1 - lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat	8.
Art.7 ust.1 pkt 2 - lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków	9.
Art.7 ust.1 pkt 3 - użytki ekologiczne	10.
Art.7 ust.2 pkt 1 - uczelnie	11.
Art.7 ust.2 pkt 2 - publiczne i niepubliczne jednostki organizacyjne objęte systemem oświaty oraz prowadzące je organy, w zakresie lasów zajętych na działalność oświatową	12.
Art.7 ust.2 pkt 3 - Instytuty naukowe i pomocnicze jednostki naukowe Polskiej Akademii Nauk	13.
Art.7 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 lasów wymienionych w decyzji w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej lub zakładu aktywności zawodowej lub zgłoszonych wojewodzie - zajętych na prowadzenie tego zakładu, z wyłączeniem lasów, które znajdują się w posiadaniu zależnym podmiotów niebędących prowadzącymi zakłady pracy chronionej spełniające warunek, o którym mowa w art.28 ust.1 pkt 1 lit. b ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub zakłady aktywności zawodowej	14.
Art.7 ust.2 pkt 5 - Instytuty badawcze	15.
Art.7. ust.2 pkt 6 - przedsiębiorcy o statusie centrum badawczo-rozwojowego uzyskanym na zasadach określonych w przepisach o niektórych formach wspierania działalności innowacyjnej w odniesieniu do przedmiotów opodatkowania zajętych na cele prowadzonych badań i prac rozwojowych	16.

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.

ZL-1/B₀ 1₁