



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO

---

Szczecin, dnia 7 grudnia 2015 r.

Poz. 5162

### UCHWAŁA NR XIII/80/2015 RADY MIEJSKIEJ W PŁOTACH

z dnia 18 listopada 2015 r.

#### **w sprawie: określenia wzorów formularzy deklaracji i informacji na podatek leśny**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 9 lit. a Ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 1515), art. 6 ust. 13 Ustawy z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz. 465) Rada Miejska w Płotach 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 o lasach, 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 Burmistrzowi Płotów.

**§ 3.** Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Zachodniopomorskiego i wchodzi w życie od 1 stycznia 2016 r.

Przewodniczący Rady

**Piotr Jasina**

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, 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 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

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):

 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

## 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

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.

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK. WYPEŁNIAĆ 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 <sup>2</sup> 2)	Stawka podatku		Kwota podatku	
		zł,	gr	zł,	gr
1. Lasy	37.	38.		39.	
2. Lasy wchodzące w skład parków narodowych	40.	41.		42.	
3. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	43.	44.		45.	
F. ŁĄCZNA KWOTA PODATKU					
Kwota podatku (w pełnych złotych)					46.
zł					
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)			475. Podpis przyjmującego formularz		

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

3) Niepotrzebne skreślić.

Należność przekazać na konto Urzędu Miejskiego w Płotach: **BS WOLIN o/Płoty 27 9393 1023 3900 0257 2000 0040****Pouczenia**

Za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i przez to narażenie podatku na uszczuplenie grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.

W przypadku niezapłacenia w obowiązującym terminie kwoty podatku z poz. 46 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 2014 r. poz. 1619, z późn. zm.).

W przypadku, gdy kwota podatku nie przekracza 100 zł., podatek jest płatny jednorazowo w terminie płatności pierwszej raty (zgodnie z art. 6 ust. 7a ustawy o podatku leśnym – Dz.U. z 2013r. poz.465 ze zm.).

DL-1

2/2

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 _____
--	--------------------------

IL-1

## INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

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

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

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  
\_\_\_\_\_

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 z dokładnością do 1m <sup>2</sup> 2)
1. Lasy	23. _____
2. Lasy wchodzące w skład parków narodowych	24. _____
3. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	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.

IL-1

1/2

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)

266. Liczba załączników ZL-1/A	277. Załącznik ZL-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat):
_____	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

**G. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA**

288. Imię	29. Nazwisko
_____	_____
290. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	301. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika <sup>3)</sup>
_____	_____

**H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

31. Uwagi organu podatkowego

32. Data (dzień - miesiąc - rok)

33. Podpis przyjmującego formularz

3) Niepotrzebne skreślić.

**Pouczenie**

Za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i przez to narażenie podatku na uszczuplenie grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.

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

1. NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) 1)	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

 1. własność 2. współwłasność

11. Rodzaj posiadania samoistnego

 1. posiadanie 2. współposiadanie

12. Rodzaj użytkowania

 1. użytkowanie wieczyste 2. współużytkowanie

13. Rodzaj posiadania zależnego

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

14. Działki 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.

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
--	-----------------

ZL-1/B

## DANE O ZWOLNIENIACH PODATKOWYCH W PODATKU LEŚNYM

<b>A. PRZEZNACZENIE FORMULARZA</b>	
3. Niniejszy formularz stanowi załącznik do (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
<input type="checkbox"/> 1. deklaracji DL-1	<input type="checkbox"/> 2. informacji IL-1
<b>B. DANE PODATNIKA</b>	
* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną      ** - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną	
<b>B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>	
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	
<b>C. DANE DOTYCZĄCE ZWOLNIEŃ PODATKOWYCH WYNIKAJĄCYCH Z USTAWY LUB UCHWAŁY RADY GMINY</b>	
Tytuł prawny zwolnienia	Powierzchnia w ha z dokładnością do 1 m <sup>2</sup> 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/B

1/2

---

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

---