



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

---

Poznań, dnia 9 listopada 2015 r.

Poz. 6602

### UCHWAŁA NR X/59/2015 RADY GMINY WAPNO

z dnia 29 października 2015 r.

#### **zmieniająca uchwałę w sprawie określenia wzorów formularzy na podatek leśny.**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 8 art. 40 ust. 1 art. 41 ust. 1 art. 42 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2015 r. poz. 1515) oraz art. 6 ust. 9 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz.U. z 2013 roku, poz. 465 ze zm.)

Rada Gminy Wapno uchwała, co następuje:

**§ 1.** W Uchwale Rady Gminy Wapno NR XXXI/165/05 z dnia 28 listopada 2005 r. w sprawie określenia wzorów formularzy na podatek leśny wprowadza się zmiany w ten sposób, że w §1 ust.1,2,3,5 otrzymują brzmienie:

- „1. wzór formularzy deklaracji na podatek leśny składanych przez podatników podatku leśnego w brzmieniu jak załącznik Nr 1 do niniejszej uchwały.
2. wzór formularzy informacji w sprawie podatku leśnego składanych przez podatników podatku leśnego w brzmieniu jak załącznik Nr 2 do niniejszej uchwały.
3. wzór formularzy załącznika do deklaracji i informacji: Dane o nieruchomościach leśnych (ZL-1/A) w brzmieniu jak załącznik Nr 3 do niniejszej uchwały.
4. wzór formularzy załącznika do deklaracji i informacji: Informacja o pozostałych współwłaścicielach (ZL-1/C) w brzmieniu jak załącznik Nr 4 do niniejszej uchwały.”.

**§ 2.** Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego i ma zastosowanie do podatku należnego od 1 stycznia 2016 roku.

Przewodniczący Rady  
(-) Radosław Kubisz



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

E. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU			
Rodzaj gruntów leśnych	Powierzchnia w ha z dokładnością do 1m <sup>2</sup> 1)	Stawka podatku	Kwota podatku
		zł, gr	Zł
1. Lasy	25.	26.	27.
2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych	28.	29.	30.
F. ŁĄCZNA KWOTA PODATKU			
Kwota podatku ***)			311.
Suma kwot z poz 27, 30, 33 i 36.			
G. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej deklaracji dołączono)			
322. Liczba załączników ZL-1/A		333. Załącznik ZL-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
AAAAAAAAA		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
H. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA			
Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.			
34. Imię		35. Nazwisko	
36. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)		37. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika 2)	
AAAAAAAAA-AAAAAAAAA-AAAAAAAAAAAAAAAAA			
I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO			
38. Uwagi organu podatkowego			
39. Data (dzień - miesiąc - rok)		40. Podpis przyjmującego formularz	
AAAAAAAAA-AAAAAAAAA-AAAAAAAAAAAAAAAAA			

\*\*\*) Pouczenie

W przypadku niewpłacenia w określonych ustawowo terminach kwoty należnego podatku lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 2002 Nr 110, poz. 968, z późn. zm.).

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

2) Niepotrzebne skreślić.

POLA JASNE WYPELNI PODATNIK. WYPELNAĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNE. DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁO REM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika AA	2. Nr dokumentu	<b>Załącznik Nr 2</b> do Uchwały Nr X/59/2015 Rady Gminy Wapno z dnia 29 października 2015 r.
---	-----------------	---

IL-1

**INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO**

3. Rok AAAAAAAAAAAAAAAA
----------------------------

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. Nr 200, poz. 1682, z późn. 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**

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) AAAAAAAAAA AAAAAAAAAA
**C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI**

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. właściciel, użytkownik, dzierżawca lub posiadacz       2. współwłaściciel, współużytkownik, współdzierżawca lub współposiadacz
**D. DANE PODATNIKA****D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

7. Nazwisko

8. Pierwsze imię, drugie imię

9. Identyfikator REGON

10. Numer PESEL

Pola 11, 12, 13 należy wypełnić w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.

11. Data urodzenia

12. Imię ojca

13. Imię matki

**D.2. 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

**E. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU**

Rodzaj lasu	Powierzchnia w ha z dokładnością do 1m <sup>2</sup> <sup>1)</sup>
1. Lasy	24. ,
2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych	25. ,

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

IL-1<sup>(1)</sup>

1/2

POŁA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁO RĘM.

<b>F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH</b> (do niniejszej informacji dołączono)	
26. Liczba załączników ZL-1/A AAAAAAAAA	27. Załącznik ZL-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>G. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA</b>	
Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.	
28. Imię	29. Nazwisko
30. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok) AAAAAAAAA-AAAAAAAAA-AAAAAAAAAAAAAAAAA	31. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika <sup>2)</sup>
<b>H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO</b>	
32. Uwagi organu podatkowego	
33. Data (dzień - miesiąc - rok) AAAAAAAAA-AAAAAAAAA-AAAAAAAAAAAAAAAAA	34. Podpis przyjmującego formularz

<sup>2)</sup> Niepotrzebne skreślić.



POŁA JASNE WYPELNIŁA PODATNIK. WYPELNIĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNE. DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁO REM.

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

**Załącznik Nr 4**  
do Uchwały Nr X/59/2015 Rady Gminy Wapno  
z dnia 29 października 2015 r.

**ZL-1/C**

**INFORMACJA O POZOSTAŁYCH WŁAŚCICIELACH / WSPÓŁWŁAŚCICIELACH / WSPÓŁPOSIADACZACH/**

Za Załącznik ZL-1/C przeznaczony jest dla jednego współwłaściciela /współposiadaczy/..

. Nr załącznika

<b>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>A. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI</b>			
4. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. właściciel, użytkownik, dzierżawca lub posiadacz <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel, współużytkownik współdzierżawca lub współposiadacz			
<b>B. DANE PODATNIKA</b>			
<b>B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>			
5. Nazwisko			
6. Pierwsze imię, drugie imię			
7. Identyfikator REGON		8. Numer PESEL	
Poła 11, 12, 13 należy wypełnić w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.			
9. Data urodzenia	10. Imię ojca	11. Imię matki	
AAAAAAAAAA-AAAAAAAA-AAAAAAAAAAAAAAAA			
<b>A.2. ADRES ZAMIESZKANIA</b>			
12. Kraj	13. Województwo	14. Powiat	
15. Gmina	16. Ulica	17. Nr domu	18. Nr lokalu
19. Miejscowość	20. Kod pocztowy	21. Poczta	
<b>B. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA</b>			
Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.			
22. Imię		23. Nazwisko	
24. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)		25. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika <sup>2)</sup>	
AAAAAAAAAA-AAAAAAAA-AAAAAAAAAAAAAAAA			
<b>C. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO</b>			
26. Uwagi organu podatkowego			
27. Data (dzień - miesiąc - rok)		28. Podpis przyjmującego formularz	
AAAAAAAAAA-AAAAAAAA-AAAAAAAAAAAAAAAA			

<sup>2)</sup> Niepotrzebne skreślić.