



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

Poznań, dnia 9 grudnia 2015 r.

Poz. 8184

UCHWAŁA NR XII/109/2015 RADY MIEJSKIEJ KRZYWINIA

z dnia 30 listopada 2015 r.

w sprawie określenia wzorów formularzy do wymiaru i poboru podatku leśnego

Na podstawie art.18 ust.2 pkt 8 i art.40 ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1990r o samorządzie gminnym (tekst jedn.Dz.U.z 2015r. poz 1515), art.6 ust.9 ustawy z dnia 30 października 2002r. o podatku leśnym (tekst jedn. Dz.U. z 2013,poz.465 ze zm.) **Rada Miejska Krzywinia uchwala** co następuje:

§ 1. Określa się wzór formularza:

- 1) DL- Deklaracja na podatek leśny zgodnie z załącznikiem nr 1 do uchwały,
- 2) IL-1 Informacja o lasach zgodnie z załącznikiem nr 2 do uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Krzywiń.

§ 3. Traci moc uchwała Nr XIII/74/2011 Rady Miejskiej Krzywinia z dnia 21 listopada 2011r. w sprawie określenia wzorów formularzy do wymiaru i poboru podatku leśnego

§ 4. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego i wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2016.

Przewodnicząca Rady Miejskiej
(-) Krystyna Motławska

1. Numer Identyfikacji Podatkowej składającego deklarację
.....

Załącznik nr 1
do Uchwały Rady Miejskiej Krzywinia
NrXII/109/2015 z dnia 30 listopada 2015

DL-1**DEKLARACJA NA PODATEK LEŚNY**

2. Rok
.....

WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIÉ , KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DYŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI.

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2013 roku poz. 465 ze zmianami)
Składający:	Osoby prawne, jednostki organizacyjne, w tym spółki nieposiadające osobowości prawnej, jednostki organizacyjne Lasów Państwowych, a także jednostki organizacyjne Agencji Nieruchomości Rolnych. Osoby fizyczne, jeżeli las stanowi współwłasność lub znajduje się w posiadaniu osób fizycznych oraz osób prawnych, jednostek organizacyjnych, w tym spółek, nieposiadających osobowości prawnej.
Termin składania:	Do dnia 15 stycznia na dany rok podatkowy, a jeżeli obowiązek podatkowy powstał po tym dniu w terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności uzasadniających powstanie tego obowiązku, lub odpowiednio skorygować w razie zaistnienia zdarzenia mającego wpływ na wysokość opodatkowania w tym roku.
Organ podatkowy:	Burmistrz Miasta i Gminy Krzywiń
A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI	
3.	Urząd Miasta i Gminy ul. Rynek 1 64-010 Krzywiń
B. DANE DOTYCZĄCE PODMIOTU ZOBOWIĄZANEGO DO SKŁADANIA DEKLARACJI (niepotrzebne skreślić)	
* - dotyczy podmiotu składającego deklarację nie będącego osobą fizyczną ** - dotyczy podmiotu składającego deklarację będącego osobą fizyczną	
B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE	
4. Rodzaj podmiotu składającego deklarację (zaznaczyć właściwą kratkę)	<input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 2. osoba prawna <input type="checkbox"/> 3. jednostka organizacyjna

<input type="checkbox"/> 4. spółka nie mająca osobowości prawnej																							
5. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę)																							
<input type="checkbox"/> 1. właściciel <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel <input type="checkbox"/> 3. posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 4. współposiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 5. użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 5. współużytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 6. posiadacz <input type="checkbox"/> 7. współposiadacz																							
6. Miejsce/a (adres/y) położenia lasu oraz numer/y działek																							
.....																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nr działki</th> <th>Powierzchnia</th> <th>Nr księgi wieczystej</th> <th>Nazwa sądu</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>				Nr działki	Powierzchnia	Nr księgi wieczystej	Nazwa sądu																
Nr działki	Powierzchnia	Nr księgi wieczystej	Nazwa sądu																				
7. IDENTYFIKATORY DZIAŁEK EWIDENCYJNYCH																							
8. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię, data urodzenia																							
9. Nazwa skrócona* /Imię ojca, imię matki**																							
10. Identyfikator REGON/ Numer PESEL/PKD lub EKD																							
B.2 ADRES SIEDZIBY* / ADRES ZAMIESZKANIA**																							
11. Kraj	12. Województwo	13. Powiat																					
14. Gmina	15. Ulica	16. Nr domu/Nr lokalu																					
17. Miejscowość	18. Kod pocztowy	19. Poczta																					

C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA DEKLARACJI			
20. Przyczyny złożenia deklaracji (zaznaczyć właściwą kratkę)			
<input type="checkbox"/> 1. deklaracja składana do dnia 15 stycznia roku podatkowego	<input type="checkbox"/> 2. powstanie obowiązku podatkowego w trakcie roku podatkowego		
<input type="checkbox"/> 3. zdarzenie mające wpływ na wysokość opodatkowania	<input type="checkbox"/> 4. wygaśnięcie obowiązku podatkowego		
<input type="checkbox"/> 5. korekta deklaracji	<input type="checkbox"/> 6. inne przyczyny		
D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA			
D.1 Z WYJĄTKIEM ZWOLNIONYCH\			
Wyszczególnienie	Powierzchnia w hektarach fizycznych	Stawka podatku w zł, gr	Podatek w zł, gr
1	2	3	4 (2 x 3)
1. Lasy			
2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody			
3. Lasy wchodzące w skład parków narodowych			
E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH			
F. NAZWISKO I IMIĘ ORAZ PODPIS OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA PRAWIDŁOWE WYPEŁNIENIE DEKLARACJI			
Nr telefonu			
G. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA			
Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.			

21. imię		22. nazwisko	
23. data wypełnienia deklaracji (dzień – miesiąc - rok)		24. podpis/y (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika	
H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO			
25. Uwagi organu podatkowego			
26. Identyfikator przyjmującego formularz		27. Data i podpis przyjmującego formularz	

POUCZENIE:

Składający deklarację obowiązany jest:

- 1) Zgodnie z art. 6 ust 5 pkt 3 wpłacać obliczony w deklaracji podatek leśny - bez wezwania na rachunek Urzędu Miasta w ratach proporcjonalnych do czasu trwania obowiązku podatkowego, w terminie do dnia 15 każdego miesiąca.
- 2) Zgodnie z art.6 ust.7a ustawy z dnia 30 października 2002r.o podatku leśnym (Dz.U.z 2013.poz.465 ze zm.) w przypadku gdy kwota podatku nie przekracza 100 zł , podatek jest płatny jednorazowo w terminie płatności pierwszej raty.
- 3) Zgodnie z art. 3a ustawy z dnia 17.06.1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji Dz. U. z 2014 r. poz. 1619 ze zmianami) niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego dla zobowiązań podatkowych powstałych w sposób przewidziany w art. 21 § 1 pkt 1 ustawy – Ordynacja podatkowa (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 613 ze zmianami).
- 4) Powierzchnię należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

Załącznik nr 2
do Uchwały Rady Miejskiej Krzywinia
NrXII/109/2015 z dnia 30 listopada 2015

IL-1 INFORMACJA O LASACH

WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DYŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI.

<p>Podstawa prawna: Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym Dz. U. z 2013 roku poz.465 ze zmianami)</p> <p>Składający: Osoby fizyczne z zastrzeżeniem art.6a ust. 10 (jeżeli grunty stanowią współwłasność lub znajdują się w posiadaniu osób fizycznych oraz osób prawnych, jednostek organizacyjnych, w tym spółek nieposiadających osobowości prawnej – osoby fizyczne składają deklarację na podatek rolny).</p> <p>Termin składania: W terminie 14 dni od dnia zaistnienia okoliczności uzasadniających powstanie albo wygaśnięcie obowiązku podatkowego w zakresie podatku rolnego lub od dnia zaistnienia zdarzenia mającego wpływ na wysokość podatku.</p> <p>Organ podatkowy : Burmistrz Miasta i Gminy Krzywiń</p>			
A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI			
<p>1. Urząd Miasta i Gminy ul. Rynek 1 64-010 Krzywiń</p>			
B. MIEJSCE (ADRES) POŁOŻENIA PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA			
<p>2. Miejscowość</p> <p>3.</p>			
Nr działki	Powierzchnia	Nr księgi wieczystej	Nazwa sądu
<p>4. INDENTYFIKATORY DZIAŁEK EWIDENCYJNYCH</p>			
<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>			

C. DANE DOTYCZĄCE PODMIOTU ZOBOWIĄZANEGO DO ZŁOŻENIA INFORMACJI		
C.1 DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA		
5. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę)		
<input type="checkbox"/> 1. właściciel <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel <input type="checkbox"/> 3. posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 4. współposiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 5. użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 6. współużytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 7. posiadacz <input type="checkbox"/> 8. współposiadacz <input type="checkbox"/> 9. wspólność majątkowa małżeńska		
6. Nazwisko	7. Imię	
8. Drugie imię	9. Data urodzenia	
10. Imię ojca	11. Numer PESEL_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
12. Imię matki	13. NIP _ _ _ - _ - _ - _ - _ - _ -	
14. Regon	15. PKD lub EKD	
C.1a ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA		
16. Kraj	17. Województwo	18. Powiat
19. Gmina	20. Ulica	21. Numer domu / Numer lokalu
22. Miejscowość	23. Kod pocztowy	24. Poczta
C.2 DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA		
5. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę)		
<input type="checkbox"/> 1. właściciel <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel <input type="checkbox"/> 3. posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 4. współposiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 5. użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 6. współużytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 7. posiadacz <input type="checkbox"/> 8. współposiadacz <input type="checkbox"/> 9. wspólność majątkowa małżeńska		
6. Nazwisko	7. Imię	
8. Drugie imię	9. Data urodzenia	
10. Imię ojca	11. Numer PESEL_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
12. Imię matki	13. NIP _ _ _ - _ - _ - _ - _ - _ -	
14. Regon	15. PKD lub EKD	
C.2a ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA		
16. Kraj	17. Województwo	18. Powiat
19. Gmina	20. Ulica	21. Numer domu / Numer lokalu
22. Miejscowość	23. Kod pocztowy	24. Poczta

D. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI	
25. Przyczyny złożenia informacji (zaznaczyć właściwą kratkę); podać datę, tytuł nabycia, od kogo nabyte, opis zdarzenia ...	
<input type="checkbox"/> 1. powstanie obowiązku podatkowego	<input type="checkbox"/> 2. zdarzenie mające wpływ na wysokość opodatkowania
<input type="checkbox"/> 3. wygaśnięcie obowiązku podatkowego	<input type="checkbox"/> 4. korekta informacji <input type="checkbox"/> 5. inne przyczyny
.....	
.....	
.....	
.....	

E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA	
Wyszczególnienie	Powierzchnia w hektarach fizycznych
1	2
1. Lasy	
2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	
3. Lasy wchodzące w skład parków narodowych	
F. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH (podać powierzchnię zwolnionego lasu oraz przepis prawa z jakiego tytułu występuje zwolnienie)	
G. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA	
Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.	
26. imię	27. nazwisko
28. data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	29. podpis/y (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika

I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO	
30. Uwagi organu podatkowego	
31. Identyfikator przyjmującego formularz	32. Data i podpis przyjmującego formularz

1) Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku. Powierzchnię należy podać z dokładnością do 1 m².