



DZIENNIK URZĘDOWY WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

Katowice, dnia 19 listopada 2015 r.

Poz. 5852

UCHWAŁA NR XIV/209/15 RADY MIASTA MYSŁOWICE

z dnia 29 października 2015 r.

w sprawie określenia wzorów formularzy na podatek leśny

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

Rada Miasta Mysłowice uchwała:

§ 1. Określić następujące wzory formularzy na podatek leśny, obowiązujące na terenie Miasta Mysłowice, stanowiące załączniki do niniejszej Uchwały:

- 1) Informacja w sprawie podatku leśnego IL-1 - załącznik nr 1;
- 2) Deklaracja na podatek leśny DL-1 - załącznik nr 2;
- 3) Dane o nieruchomościach leśnych ZL-1/A - załącznik nr 3;
- 4) Dane o współwłaścicielach/współposiadaczach ZL-1/B - załącznik nr 4.

§ 2. Wykonanie Uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Mysłowice.

§ 3. Z dniem 31.12.2015r. traci moc Uchwała Nr XX/310/11 Rady Miasta Mysłowice z dnia 24 listopada 2011r. zmieniona Uchwałą Nr XXXV/658/12 Rady Miasta Mysłowice z dnia 29 listopada 2012r.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Śląskiego, z mocą obowiązującą od dnia 01.01.2016r.

Przewodniczący Rady Miasta Mysłowice

Grzegorz Łukaszek

Załącznik nr 1

do Uchwały Nr XIV/209/15 Rady Miasta Mysłowice z dnia 29 października 2015r.

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

1. Nr dokumentu

IL-1**INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO**

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

2. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego

**PREZYDENT MIASTA MYŚŁOWICE
UL. POWSTAŃCÓW 1
41-400 MYŚŁOWICE**

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

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

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

 1. informacja składana po raz pierwszy 2. korekta danych

4. Data powstania obowiązku podatkowego

(dzień – miesiąc – rok)

□□ - □□ - □□□□

5. Data wystąpienia zdarzenia mającego wpływ na wysokość opodatkowania (korekta danych)

(dzień – miesiąc – rok)

□□ - □□ - □□□□

Uzasadnienie:

C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. właściciel 2. współwłaściciel 3. posiadacz samoistny 4. współposiadacz samoistny
 5. użytkownik wieczysty 6. współużytkownik wieczysty
 7. posiadacz zależny (inny niż wymieniony w pkt 9 - np. dzierżawca, najemca)
 8. współposiadacz zależny (inny niż wymieniony w pkt 9 - np. dzierżawca, najemca) 9. biorący w użyczenie

D. DANE PODATNIKA**D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

| | | |
|--|-------------------------------|---------------------|
| 7. Nazwisko | 8. Pierwsze imię, drugie imię | 9. NIP ¹ |
| 10. pole wypełniane w przypadku niepodania numeru PESEL Imię Ojca | Imię Matki | 11. Numer PESEL |

D.2. ADRES ZAMIESZKANIA

| | | | |
|-----------|-----------------|-----------------|-----------------------------------|
| 12. Kraj | 13. Województwo | 14. Miejscowość | 15. Kod pocztowy |
| 16. Ulica | 17. Nr domu | 18. Nr lokalu | 19. Telefon (pole nieobowiązkowe) |

D.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (Wypełniać, jeśli adres zamieszkania jest inny niż adres do korespondencji)

¹ Dotyczy podatników zobowiązanych do posiadania identyfikatora podatkowego NIP.

G. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

| Rodzaj lasu | Powierzchnia w ha ² 3 |
|--|--|
| 1. Lasy (inne, niż wymienione poniżej w pkt 2-4) | 58. |
| 2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody | 59. |
| 3. Lasy wchodzące w skład parków narodowych | 60. |

H. DANE DOTYCZĄCE ZWOLNIEŃ PODATKOWYCH WYNIKAJĄCYCH Z USTAWY LUB UCHWAŁY RADY GMINY

| Tytuł prawny zwolnienia | Powierzchnia w ha ² |
|--|-----------------------------------|
| Art.7 ust.1 pkt 1 - lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat | 61. |
| Art.7 ust.1 pkt 2 - lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków | 62. |
| Art.7 ust.1 pkt 3 - użytki ekologiczne | 63. |
| Art.7 ust.2 pkt 1 - uczelnie | 64. |
| 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 | 65. |
| Art.7 ust.2 pkt 3 – instytuty naukowe i pomocnicze jednostki naukowe Polskiej Akademii Nauk | 66. |
| Art.7 ust.2 pkt 4 - prowadzących 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 (Dz. U. 2011r. Nr 127, poz. 721 z późn.zm.), lub zakłady aktywności zawodowej w zakresie lasów wymienionych w decyzji w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej lub zakładu aktywności zawodowej lub zgłoszonych województwie - 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 | 67. |
| Art.7 ust.2 pkt 5 - jednostki badawczo-rozwojowe | 68. |
| 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. | 69. |
| Inne zwolnienia ustawowe | |
| | 70. |
| Zwolnienia na mocy Uchwały Nr Rady Miasta Mysłowice z dnia 20..... roku | |
| § ust. ... pkt ... | 71. |

I. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej informacji dołączono)

| | |
|-------------------------------|-------------------------------|
| 72. Liczba załączników ZL-1/A | 73. Liczba załączników ZL-1/B |
|-------------------------------|-------------------------------|

² Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku

³ Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

| J. OSOBA FIZYCZNA SKŁADAJĄCA FORMULARZ⁴ (zaznaczyć właściwy kwadrat) : | | | |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> | 74. Jest objęta obowiązkiem podatkowym dla celów łącznego zobowiązania pieniężnego. | <input type="checkbox"/> | 75. Nie jest objęta obowiązkiem podatkowym dla celów łącznego zobowiązania pieniężnego |
| <input type="checkbox"/> | 76. Jest podatnikiem podatku rolnego | <input type="checkbox"/> | 77. Jest podatnikiem podatku od nieruchomości |
| K. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA⁵ | | | |
| 78. Imię | | 79. Nazwisko | |
| 80. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok) □□ - □□ - □□□□ | | 81. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika ³⁾ | |
| K.1. ADRES ZAMIESZKANIA OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA | | | |
| 82. Kraj | | 83. Województwo | 84. Powiat |
| 85. Gmina | 86. Ulica | 87. Nr domu | 88. Nr lokalu |
| 89. Miejscowość | 90. Kod pocztowy | 91. Poczta | 92. Telefon (pole nieobowiązkowe) |
| L. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO | | | |
| 93. Kraj | | 94. Województwo | 95. Powiat |
| 96. Gmina | 97. Ulica | 98. Nr domu | 99. Nr lokalu |
| 100. Miejscowość | 101. Kod pocztowy | 102. Poczta | 103. Telefon (pole nieobowiązkowe) |
| 104. Uwagi organu podatkowego | | | |
| 105. Data (dzień - miesiąc - rok) □□ - □□ - □□□□ | | 106. Podpis przyjmującego formularz | |

⁴ Osobom fizycznym, na których ciąży obowiązek podatkowy w zakresie podatku rolnego oraz jednocześnie w zakresie podatku od nieruchomości lub podatku leśnego dotyczący przedmiotów opodatkowania położonych na terenie tej samej gminy, wysokość należnego zobowiązania podatkowego pobieranego w formie łącznego zobowiązania pieniężnego ustala organ podatkowy w jednej decyzji (nakazie płatniczym). Łączne zobowiązanie pieniężne należne od przedmiotów opodatkowania stanowiących współwłasność lub znajdujących się w posiadaniu dwóch lub więcej osób fizycznych ustala się w odrębnej decyzji (nakazie płatniczym), który wystawia się na któregokolwiek ze współwłaścicieli (posiadaczy). Jeżeli gospodarstwo rolne prowadzi w całości jedna z tych osób, nakaz płatniczy wystawia się na tę osobę (art. 6c ustawy z dnia 15 listopada 1984r. o podatku rolnym tekst. jedn. Dz.U. z 2013r., poz. 1381 z późn.zm.).

⁵ Niepotrzebne skreślić.

Załącznik nr 2

do Uchwały Nr XIV/209/15 Rady Miasta Mysłowice z dnia 29 października 2015r.

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

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

DL-1**DEKLARACJA NA PODATEK LEŚNY**

| | | |
|--------------------|---|--|
| | 3. Rok | |
| Podstawa prawna: | Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (tekst jedn. Dz.U.z 2013r., 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:

Prezydent Miasta Mysłowice
ul. Powstańców 1
41-400 Mysłowice

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 2. współwłaściciel 3. posiadacz samoistny 4. współposiadacz samoistny
 5. użytkownik wieczysty 6. współużytkownik wieczysty
 7. posiadacz zależny (inny niż wymieniony w pkt 9 i 10 - np. dzierżawca, najemca) 8. współposiadacz zależny (inny niż wymieniony w pkt 9 i 10 - np. dzierżawca, najemca) 9. trwały zarządca 10. biorący w użyczenie

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 (inna niż spółka nieposiadająca osobowości prawnej)
 4. spółka nieposiadająca osobowości prawnej

8. Nazwa pełna * / Nazwisko **

9. Nazwa skrócona * / Pierwsze imię, drugie imię **

10. **pole wypełniane w przypadku niepodania numeru PESEL

11. Nr Krajowego Rejestru Sądowego*

Imię Ojca

Imię Matki

12. Identyfikator REGON

13. PKD

14. PESEL **

D.2. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **

15. Kraj

16. Województwo

17. Powiat

18. Gmina

19. Ulica

20. Nr domu

21. Nr lokalu

¹ Dotyczy podatników zobowiązanych do posiadania identyfikatora podatkowego NIP

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

| | | | |
|---|------------------|-------------|-----------------------------------|
| 22. Miejscowość | 23. Kod pocztowy | 24. Poczta | 25. Telefon (pole nieobowiązkowe) |
| D.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (Wypełniać, jeśli adres zamieszkania jest inny niż adres do korespondencji) | | | |
| 26. Kraj | 27. Województwo | | 28. Powiat |
| 29. Gmina | 30. Ulica | 31. Nr domu | 32. Nr lokalu |
| 33. Miejscowość | 34. Kod pocztowy | 35. Poczta | 36. Telefon (pole nieobowiązkowe) |

E. DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA/WSPÓŁPOSIADACZA

* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

UWAGA: jeśli nieruchomość stanowi współwłasność/znajduje się we współposiadaniu więcej niż dwóch podatników, należy wypełnić załącznik ZL-1B**E.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

37. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. osoba fizyczna 2. osoba prawna 3. jednostka organizacyjna (inna niż spółka nieposiadająca osobowości prawnej)
 4. spółka nieposiadająca osobowości prawnej

38. Nazwa pełna * / Nazwisko **

39. Nazwa skrócona * / Pierwsze imię, drugie imię **

40. ** pole wypełniane w przypadku niepodania numeru PESEL

41. Nr Krajowego Rejestru Sądowego*

42. NIP²

Imię Ojca Imię Matki

43. Identyfikator REGON

44. PKD

45. PESEL **

E.2. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **

46. Kraj

47. Województwo

48. Powiat

49. Gmina

50. Ulica

51. Nr domu

52. Nr lokalu

53. Miejscowość

54. Kod pocztowy

55. Poczta

56. Telefon (pole nieobowiązkowe)

E.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (Wypełniać, jeśli adres zamieszkania jest inny niż adres do korespondencji)

57. Kraj

58. Województwo

59. Powiat

60. Gmina

61. Ulica

62. Nr domu

63. Nr lokalu

64. Miejscowość

65. Kod pocztowy

66. Poczta

67. Telefon (pole nieobowiązkowe)

F. DANE O NIERUCHOMOŚCIACH LEŚNYCH PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU LUB ZWOLNIENIU**ZL-1/A dla każdej UWAGA: jeżeli podatnik posiada tytuł prawny do więcej niż jednej nieruchomości – należy wypełnić załącznik kolejnej nieruchomości****F.1. POŁOŻENIE NIERUCHOMOŚCI**

68. Położenie nieruchomości (adres)

² Dotyczy podatników zobowiązanych do posiadania identyfikatora podatkowego NIP

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

| | |
|--|--|
| 69. Rodzaj własności <input type="checkbox"/> 1. własność <input type="checkbox"/> 2. współwłasność | 70. Rodzaj posiadania samoistnego <input type="checkbox"/> 1. posiadanie <input type="checkbox"/> 2. współposiadanie |
| 71. Rodzaj użytkowania wieczystego <input type="checkbox"/> 1. użytkowanie wieczyste <input type="checkbox"/> 2. współużytkowanie wieczyste | 72. Rodzaj posiadania zależnego posiadanie współposiadanie |
| | <input type="checkbox"/> 1. najem <input type="checkbox"/> 1. najem <input type="checkbox"/> 2. dzierżawa <input type="checkbox"/> 2. dzierżawa <input type="checkbox"/> 3 trwały zarząd <input type="checkbox"/> 3 trwały zarząd <input type="checkbox"/> 4 użyczenie <input type="checkbox"/> 4 użyczenie |
| 73. Data nabycia nieruchomości | |

F.3. IDENTYFIKATORY GEODEZYJNE DZIAŁEK

74. Działki

F.4. KSIĘGA WIECZYSTA

75. Numer księgi wieczystej (zbioru dokumentów)

76. Nazwa sądu

G. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

| Rodzaj gruntów leśnych | Powierzchnia w ha z dokładnością do 1m ² ³ | Stawka podatku | | Kwota podatku | |
|---|--|----------------|----|---------------|----|
| | | zł, | gr | zł, | gr |
| 1. Lasy | 77. , | 78. , | | 79. , | |
| 2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody | 80. , | 81. , | | 82. , | |
| 3. Lasy wchodzące w skład parków narodowych | 83. , | 84. , | | 85. , | |

H. ŁĄCZNA KWOTA PODATKU

Kwota podatku (w pełnych złotych)

86.

zł

I. DANE DOTYCZĄCE ZWOLNIEŃ PODATKOWYCH WYNIKAJĄCYCH Z USTAWY LUB UCHWAŁY RADY GMINY

| Tytuł prawny zwolnienia | Powierzchnia w ha ⁴ |
|--|-----------------------------------|
| Art.7 ust.1 pkt 1 - lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat | 87. , |
| Art.7 ust.1 pkt 2 - lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków | 88. , |
| Art.7 ust.1 pkt 3 - użytki ekologiczne | 89. , |
| Art.7 ust.2 pkt 1 - uczelnie | 90. , |
| 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 | 91. , |

³ Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.⁴ 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

| | |
|--|-----|
| Art.7 ust.2 pkt 3 – instytuty naukowe i pomocnicze jednostki naukowe Polskiej Akademii Nauk | 92. |
| Art.7 ust.2 pkt 4 - prowadzących 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 (Dz. U. z 2011 r. Nr 127,poz. 721 z późn.zm.), 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 | 93. |
| Art.7 ust.2 pkt 5 – instytuty badawcze | 94. |
| 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. | 95. |
| Inne zwolnienia ustawowe | 96. |
| | 97. |
| Zwolnienia na mocy Uchwały Nr Rady Miasta Myslowice z dnia 20..... roku | |
| § ust ... pkt ... | 98. |

J. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej deklaracji dołączono)

99. Liczba załączników ZL-1/A

100. Liczba załączników ZL-1/A

K. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA⁵

101. Imię

102. Nazwisko

103. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)

104. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika

□□ - □□ - □□□□

L. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

105. Uwagi organu podatkowego

106. Data (dzień - miesiąc - rok)

107. Podpis przyjmującego formularz

□□ - □□ - □□□□

Pouczenie

Niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (tekst jedn. Dz.U. z 2014r., poz. 1619 z późn. zm.).

⁵ Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3

do Uchwały Nr XIV/209/15 Rady Miasta Mysłowice z dnia 29 października 2015r.
POLA JASNE WYPELNIJA PODATNIK. WYPELNIĄĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

| | |
|--|-----------------|
| 1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika 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

5. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. osoba fizyczna 2. osoba prawna 3. jednostka organizacyjna (inna niż spółka nieposiadająca osobowości prawnej)
 4. spółka nieposiadająca osobowości prawnej

6. Nazwa pełna * / Nazwisko **

7. Nazwa skrócona * / Pierwsze imię, drugie imię **

8. Identyfikator REGON

9. Numer PESEL **

C. DANE O NIERUCHOMOŚCIACH LEŚNYCH PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU LUB ZWOLNIENIU**C.1. POŁOŻENIE NIERUCHOMOŚCI**

10. Położenie nieruchomości (adres)

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

11. Rodzaj własności

 1. własność 2. współwłasność

12. Rodzaj posiadania samoistnego

 1. posiadanie 2. współposiadanie

13. Rodzaj użytkowania wieczystego

 1. użytkowanie wieczyste 2. współużytkowanie wieczyste

14. Rodzaj posiadania zależnego

posiadanie

współposiadanie

1. najem
 2. dzierżawa
 3. trwały zarząd
 4. użyczenie

1. najem
 2. dzierżawa
 3. trwały zarząd
 4. użyczenie

15. Data nabycia nieruchomości

¹ Dotyczy podatników zobowiązanych do posiadania identyfikatora podatkowego NIP.

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

C.3. IDENTYFIKATORY GEODEZYJNE DZIAŁEK

16. Działki

C.4. KSIĘGA WIECZYSTA

17. Numer księgi wieczystej (zbioru dokumentów)

18. Nazwa sądu

| C.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (Wypełniać, jeśli adres zamieszkania jest inny niż adres do korespondencji) | | | | |
|---|------------------------|-------------------------|--------------------|--|
| | 54. Kraj | 55. Województwo | 56. Powiat | |
| | 57. Gmina | 58. Ulica | 59. Nr domu | 60. Nr lokalu |
| | 61. Miejscowość | 62. Kod pocztowy | 63. Poczta | 64. Telefon (pole nieobowiązkowe) |