



DZIENNIK URZĘDOWY WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

Katowice, dnia 8 września 2017 r.

Poz. 4799

UCHWAŁA NR XLIV/347/17 RADY MIASTA ŁĘDZINY

z dnia 31 sierpnia 2017 r.

**w sprawie zmiany uchwały Nr XXXIII/245/16 Rady Miasta Łędziny z dnia 27 października 2016 r.
w sprawie ustalenia wzorów formularzy informacji i deklaracji podatkowych**

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 2016 r., poz. 446 ze zm.), art. 6 ust. 13 ustawy z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 716 ze zm.) art. 6a ust. 11 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 617 ze zm.), art. 6 ust. 9 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 374 ze zm.)

Rada Miasta uchwała co następuje:

§ 1. W Uchwale Nr XXXIII/245/16 Rady Miasta Łędziny z dnia 27.10.2016 r. w sprawie ustalenia wzorów formularzy informacji i deklaracji podatkowych zmienia się Załącznik Nr 1 zastępując Załącznikami Nr 1, 2 i 3 do niniejszej Uchwały

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Śląskiego.

Przewodnicząca Rady Miasta

Elżbieta Ostrowska

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XLIV/347/17

Rady Miasta Łęczyny

z dnia 31 sierpnia 2017 r.

I. Numer Identyfikacji Podatkowej składającego deklarację/numer PESEL(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).....

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (t. j. Dz.U. 2016 poz. 374 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 zaistnienia zdarzenia mającego wpływ na wysokość opodatkowania.		
A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI			
1. Burmistrz Miasta Łęczyny Adres: 43 – 143 Łęczyny ul. Łędzińska 55			
B. DANE IDENTYFIKACYJNE			
2. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwą pozycję)			
<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
3. Miejsce/a (adres/y) położenia przedmiotów opodatkowania oraz numer/y działek			
4. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów, nazwa i siedziba sądu			
B. 1 DANE PODATNIKA			
5. Nazwisko	6. Pierwsze, drugie imię	7. Data urodzenia *	
8. Imię ojca, matki	9. REGON(1)	10. Telefon / adres e-mail*	
11. Kraj	12. Województwo	13. Powiat	
14. Gmina	15. Ulica	16. Numer domu/ Numer lokalu	
17. Miejscowość	18. Kod pocztowy	19. Poczta	
B. 2 DANE PODATNIKA			
5a. Nazwisko	6a. Pierwsze, drugie imię	7a. Data urodzenia *	
8a. Imię ojca, matki	9a. REGON ⁽¹⁾	10a. Telefon/ adres e-mail *	
11a. Kraj	12a. Województwo	13a. Powiat	
14a. Gmina	15a. Ulica	16a. Numer domu/ Numer lokalu	
17a. Miejscowość	18a. Kod pocztowy	19a. Poczta	
C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA LUB ZMIANY INFORMACJI			
.....			

D. POWIERZCHNIA LASU – grunty leśne sklasyfikowane w ewidencji gruntów i budynków jako lasy (z wyjątkiem zwolnionych)		Powierzchnia w ha (podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku)
a) Lasy		..... ha
b) Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych		..... ha
E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH (podać powierzchnię lasów zwolnionych oraz przepis prawa - z jakiego tytułu występuje zwolnienie) w ha		
F. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA		
20. Imię	21. Nazwisko	
20a. Imię	21a. Nazwisko	
22. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	23. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika	
22a. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	23a. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika	
G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO		
24. Uwagi organu podatkowego		
25. Identyfikator przyjmującego formularz	26. Data i podpis przyjmującego formularz	

' * dane dobrowolne

⁽¹⁾ dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XLIV/347/17

Rady Miasta Łęczyny

z dnia 31 sierpnia 2017 r.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej składającego deklarację/numer PESEL (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).....

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 12 stycznia 1991r. o podatkach i opłatach lokalnych (t. j. Dz.U. 2016 poz. 716 z późn. zm.)		
Składający:	Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami nieruchomości lub obiektów budowlanych, posiadaczami samoistnymi nieruchomości lub obiektów budowlanych, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami nieruchomości lub ich części albo obiektów budowlanych lub ich części, 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 zaistnienia zdarzenia mającego wpływ na wysokość opodatkowania.			
A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI			
1. Burmistrz Miasta Łęczyny Adres: 43 – 143 Łęczyny ul. Łędzińska 55			
B. DANE IDENTYFIKACYJNE			
2. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwą pozycję)			
<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
3. Miejsce/a (adres/y) położenia przedmiotów opodatkowania oraz numer/y działek			
4. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów, nazwa i siedziba sądu			
B. 1 DANE PODATNIKA			
5. Nazwisko		6. Pierwsze, drugie imię	7. Data urodzenia *
8. Imię ojca, matki		9. REGON ⁽¹⁾	10. Telefon / adres e-mail*
11. Kraj		12. Województwo	13. Powiat
14. Gmina		15. Ulica	16. Numer domu/ Numer lokalu
17. Miejscowość		18. Kod pocztowy	19. Poczta
B. 2 DANE PODATNIKA			
5a. Nazwisko		6a. Pierwsze, drugie imię	7a. Data urodzenia *
8a. Imię ojca, matki		9a. REGON ⁽¹⁾	10a. Telefon/ adres e-mail *
11a. Kraj		12a. Województwo	13a. Powiat
14a. Gmina		15a. Ulica	16a. Numer domu/ Numer lokalu
17a. Miejscowość		18a. Kod pocztowy	19a. Poczta
C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA LUB ZMIANY INFORMACJI			
.....			

D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (z wyjątkiem zwolnionych)		
D.1 POWIERZCHNIA GRUNTÓW (Podstawa opodatkowania w m ² (ha) z dokładnością do 1m ²)		
	1. związane z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków	..... m ²
	2. pod wodami powierzchniowymi stojącymi lub wodami powierzchniowymi płynącymi jezior i zbiorników sztucznych (należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku)	..... ha
	3. pozostałe grunty, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego	..... m ²
	4. niezabudowane objęte obszarem rewitalizacji, o którym mowa w ustawie z dnia 9 października 2015r. o rewitalizacji, i położone na terenach, dla których miejscowy plan zagospodarowania przestrzennego przewiduje przeznaczenie pod zabudowę mieszkaniową, usługową albo zabudowę o przeznaczeniu mieszanym obejmującym wyłącznie te rodzaje zabudowy, jeżeli od dnia wejścia w życie tego planu w odniesieniu do tych gruntów upłynął okres 4 lat, a w tym czasie nie zakończono budowy zgodnie z przepisami prawa budowlanego	..... m ²
D.2 POWIERZCHNIA UŻYTKOWA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI - (mierzona po wewnętrznej długości ścian na wszystkich kondygnacjach, z wyjątkiem powierzchni klatek schodowych oraz szybów dźwigowych; za kondygnacje uważa się również garaże podziemne, piwnice, sutereny, i poddasza użytkowe), - (budynek - obiekt budowlany w rozumieniu przepisów prawa budowlanego, który jest trwale związany z gruntem, wydzielony z przestrzeni za pomocą przegród budowlanych oraz posiada fundamenty i dach)		
	1. mieszkalne - ogółem	..... m ²
	a. kondygnacja o wysokości od 1,40 m do 2,20 m	..... m ²
	b. kondygnacja o wysokości powyżej 2,20 m	..... m ²
	2. związane z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz od budynków mieszkalnych lub ich części zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej - ogółem	..... m ²
	a. kondygnacja o wysokości od 1,40 m do 2,20 m	..... m ²
	b. kondygnacja o wysokości powyżej 2,20 m	..... m ²
	3. zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym - ogółem	..... m ²
	a. kondygnacja o wysokości od 1,40 m do 2,20 m	..... m ²
	b. kondygnacja o wysokości powyżej 2,20 m	..... m ²
	4. związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, zajęte przez podmioty udzielające tych świadczeń - ogółem	..... m ²
	a. kondygnacja o wysokości od 1,40 m do 2,20 m	..... m ²
	b. kondygnacja o wysokości powyżej 2,20 m	..... m ²
	5. pozostałe, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego - ogółem	..... m ²
	a. kondygnacja o wysokości od 1,40 m do 2,20 m	..... m ²
	b. kondygnacja o wysokości powyżej 2,20 m	..... m ²
	D.3 WARTOŚĆ BUDOWLI LUB ICH CZĘŚCI ZWIĄZANYCH Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ BUDOWLE (Podstawa opodatkowania z dokładnością do 1zł)	..... zł
E. INFORMACJA O NIERUCHOMOŚCIACH ZWOLNIONYCH (podać powierzchnię, bądź wartość budowli i przedmiotów zwolnionych oraz przepis prawa z którego wynika zwolnienie) w m ²		
F. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA		
20. Imię	21. Nazwisko	
20a. Imię	21a. Nazwisko	
22. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	23. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika	
22a. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	23a. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika	

G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

24. Uwagi organu podatkowego

.....

.....

25. Identyfikator przyjmującego formularz

.....

26. Data i podpis przyjmującego formularz

* dane dobrowolne

⁽¹⁾ dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr XLIV/347/17

Rady Miasta Łęczyny

z dnia 31 sierpnia 2017 r.

I. Numer Identyfikacji Podatkowej składającego deklarację/numer PESEL (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).....

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (t. j. Dz.U. 2016 poz. 617 z późn.zm.)		
Składający:	Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami gruntów, 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 zaistnienia zdarzenia mającego wpływ na wysokość opodatkowania.			
A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI			
1. Burmistrz Miasta Łęczyny Adres: 43 – 143 Łęczyny ul. Łędzińska 55			
B. DANE IDENTYFIKACYJNE			
2. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwą pozycję)			
<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
3. Miejsce/a (adres/y) położenia przedmiotów opodatkowania oraz numer/y działek			
4. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów, nazwa i siedziba sądu			
B. 1 DANE PODATNIKA			
5. Nazwisko	6. Pierwsze, drugie imię	7. Data urodzenia *	
8. Imię ojca, matki	9. REGON ⁽¹⁾	10. Telefon / adres e-mail*	
11. Kraj	12. Województwo	13. Powiat	
14. Gmina	15. Ulica	16. Numer domu/ Numer lokalu	
17. Miejscowość	18. Kod pocztowy	19. Poczta	
B. 2 DANE PODATNIKA			
5a. Nazwisko	6a. Pierwsze, drugie imię	7a. Data urodzenia *	
8a. Imię ojca, matki	9a. REGON ⁽¹⁾	10a. Telefon/ adres e-mail *	
11a. Kraj	12a. Województwo	13a. Powiat	
14a. Gmina	15a. Ulica	16a. Numer domu/ Numer lokalu	
17a. Miejscowość	18a. Kod pocztowy	19a. Poczta	
C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA LUB ZMIANY INFORMACJI			
.....			

D. DANE DOTYCZĄCE UŻYTKÓW ROLNYCH STANOWIĄCYCH GOSPODARSTWO ROLNE (z wyjątkiem zwolnionych) (podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku)			
Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów	Powierzchnia gruntu w hektarach		
	D.1.Orne	D.2.Sady	D.3.Łąki i Pastwiska
I	.....	.....	.....
II	.....	.....	.....
III	x	.....	.....
IIIa	.....	.....	x
IIIb	.....	.....	x
IV	x	.....	.....
IVa	.....	.....	x
IVb	.....	.....	x
D.4.Grunty pod stawami zarybionymi- łososiem, trocią, głowacią, palią i pstrągiem, Grunty rolne zabudowane oraz Użytki rolne o nieustalonym przeliczniku powierzchni			.....ha
D.5. Grunty pod stawami zarybionymi - inne gatunki ryb, Grunty pod stawami niezarybionymi, Grunty pod rowami			.....ha
E. DANE DOTYCZĄCE UŻYTKÓW ROLNYCH NIESTANOWIĄCYCH GOSPODARSTW ROLNYCH-NIEPODLEGAJĄCE ZWOLNIENIU (podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku)			.....ha
RAZEM			..... ha
F. INFORMACJA O ZWOLNIENIACH W PODATKU ROLNYM (podać rodzaj, klasę i powierzchnię gruntów zwolnionych, bądź objętych ulgą oraz przepis prawa - z którego wynika zwolnienie, bądź ulga) w ha			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
G. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA			
20. Imię	21. Nazwisko		
20a. Imię	21a. Nazwisko		
22. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	23. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika		
22a. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	23a. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika		

H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

24. Uwagi organu podatkowego

.....

.....

25. Identyfikator przyjmującego formularz

.....

26. Data i podpis przyjmującego formularz

* dane dobrowolne

⁽¹⁾ dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą