|  |
| --- |
| 1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika (NIP lub PESEL) |

 Załącznik Nr 1

 do Uchwały Rady Miejskiej Wielichowa

 Nr XIII/73/2016 z dnia 24.02.2016 r.

IR – 1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO

|  |
| --- |
|  2.Rok |

|  |
| --- |
| **2. Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 1381 ze zm.)****Składający: Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami gruntów na podstawie umowy zawartej stosownie do przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników lub przepisów dotyczących uzyskiwania rent strukturalnych oraz posiadaczami gruntów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.****Termin składania: W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie, bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego lub zaistnienia zdarzeń mających wpływ na wysokość podatku.****Miejsce składania: Burmistrz Miasta i Gminy Wielichowo- właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów.** |
| **A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI** |
|  | 3. **Burmistrz Wielichowa** Adres : Wielichowo ul. Rynek 10 |
| **B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ** |
| **B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE** |
|   | 4. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę) 1. właściciel  2. współwłaściciel (prowadzący gospodarstwo rolne )  3. współwłaściciel (nieprowadzący gospodarstwa rolnego) 4. posiadacz samoistny  5. współposiadacz samoistny  6. użytkownik wieczysty  7. współużytkownik wieczysty  8.posiadacz zależny (np. dzierżawca)  9. współposiadacz zależny (np. dzierżawca)  |
|  | 5. Miejsce/a (adres/y) położenia przedmiotów opodatkowania oraz identyfikator/y działek (Uwaga! Wykazuje się odrębnie dla każdej nieruchomości) |
|  | 6. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów oraz nazwa sądu, w którym prowadzona jest księga wieczysta lub zbiór dokumentów (Uwaga! Wykazuje się odrębnie dla każdej nieruchomości) |
|  | 7. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię |
|  | 8. Imię ojca, imię matki |
| ADRES ZAMIESZKANIA |
|  | 9. Kraj | 10 .Województwo | 11. Powiat |
|  | 12. Gmina | 13. Ulica | 14. Numer domu / Numer lokalu |
|  | 15. Miejscowość | 16. Kod pocztowy | 17.Poczta |
| **B.2 DANE IDENTYFIKACYJNE MAŁŻONKA (WSPÓŁWŁAŚCICIELA)**  |
|  | 18. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę) 1. właściciel  2. współwłaściciel (prowadzący gospodarstwo rolne )  3. współwłaściciel (nieprowadzący gospodarstwa rolnego) 4. posiadacz samoistny  5. współposiadacz samoistny  6. użytkownik wieczysty  7. współużytkownik wieczysty  8.posiadacz zależny (np. dzierżawca)  9. współposiadacz zależny (np. dzierżawca) |
|  | 19. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię |
| 20. Imię ojca, imię matki |
| 21. Numer PESEL/NIP |
| ADRES ZAMIESZKANIA |
|  | 22.Kraj | 23.Województwo | 24.Powiat |
| 25.Gmina | 26.Ulica | 27.Numer domu/ Numer lokalu |
| 28.Miejscowość | 29.Kod pocztowy | 30.Poczta |
| C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI |
|  | 31. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę) 1. Informacja składana po raz pierwszy na dany rok  2. korekta uprzednio złożonej informacji**Podstawa powstania obowiązku podatkowego:**Akt notarialny nr …............................................... z dnia …........................................................................................ Inne …............................................................................................................................................. |
| **D. DANE DOTYCZĄCE UŻYTKÓW ROLNYCH** |
|  | Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów i budynków | Powierzchnia gruntu w hektarach fizycznychUwaga! Wykazujemy z dokładnością do czterech miejsc po przecinku. |
|  | **Grunty orne** |  ha fiz.  |  Sady | **ha fiz.** |
|  | **I** |   | I |  |
|  | **II** |  | II |  |
|  | **IIIa** |   | III, IIIa |  |
|  | **IIIb** |   | IIIb |  |
|  | **IVa** |   | IV, IVa |  |
|  | **IVb** |   | IVb |  |
|  | **V** |   | V |  |
|  | **VI** |   | VI |  |
|  | **VIz** |   | VIz |  |
|  | **Grunty rolne zabudowane****(grunty orne, łąki i pastwiska)** |  ha fiz. | Łąki i pastwiska |  **ha fiz.** |
|  | **I** |  | I |  |
|  | **II** |  | II |  |
|  | **IIIa** |  | III |  |
|  | **III** |  | IV |  |
|  | **IIIb** |  | V |  |
|  | **IVa** |  | VI |  |
|  | **IV** |  | VIz |  |
|  | **IVb** |  |  |  |
|  | **V** |  |  |  |
|  | **VI** |  |  |  |
|  | **VIz** |  |  |  |
|  | **Grunty pod stawami** | **ha fiz.** |  |  |
|  | **a)zarybione, łososiem, trocią,****głowacicą, palią i pstrągiem** |  |  |  |
|  | **b)zarybione innymi gatunkami ryb niż w poz. a)** |  |  |  |
|  | **c)niezarybionymi** |  |  |  |
|  | **Rowy** | **ha fiz**. |  |  |
|  |
|  | **Grunty zadrzewione i zakrzewione na** **użytkach rolnych** | **ha fiz.** |  |  |
|  |
|  | **Użytki rolne, co do których nie można ustalić przelicznika powierzchni** | **ha fiz.** |  |  |
|  |
|  | **Razem:** |  |

|  |
| --- |
| **E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH** (podać rodzaj, klasę i powierzchnię gruntów zwolnionych oraz przepis prawa - z jakiego tytułu występuje zwolnienie) |
| **F. NUMER RACHUNKU (***na który dokonany zostanie zwrot ewentualnej nadpłaty***)** **Imię i Nazwisko , adres posiadacza rachunku bankowego, nazwa banku, nr rachunku****………………………………………………………………………………………………………………………………****………………………………………………………………………………………………………………………………****………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| **G. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / MAŁŻONKA/ PEŁNOMOCNIKA** |
|  | 32. Podpis podatnika | 33. Podpis małżonka | 34..Imię i Nazwisko oraz podpis pełnomocnika |
|  | 35. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) | 36. Telefon kontaktowy |
| H. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO **Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.** |
|  | 37. Imię | 38. Nazwisko |
|  | 39 Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) | 1. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego
 |
| **I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO** |
|  | 41. Uwagi organu podatkowego |
|  | 42. Identyfikator przyjmującego formularz | 1. Data i podpis przyjmującego formularz
 |