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

Załącznik Nr 1

do Uchwały Rady Miejskiej Wielichowa

Nr X/72/2011 z dnia 23.11.2011 r.

**IN – 1 INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podstawa prawna:** Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (niniejsza ustawa dokonuje w zakresie swojej regulacji wdrożenia następujących dyrektyw Wspólnot Europejskich: 1) dyrektywy 92/106/EWG z dnia 7 grudnia 1992 r. w sprawie ustanowienia wspólnych zasad dla niektórych typów transportu kombinowanego towarów między państwami członkowskimi (Dz. Urz. WE L 368 z 17.12.1992), 2) dyrektywy 1999/62/WE z dnia 17 czerwca 1999 r. w sprawie pobierania opłat za użytkowanie niektórych typów infrastruktury przez pojazdy ciężarowe (Dz. Urz. WE L 187 z 20.07.1999).Dane dotyczące ogłoszenia aktów prawa Unii Europejskiej, zamieszczone w niniejszej ustawie – z dniem uzyskania przez Rzeczpospolitą Polską członkostwa w Unii Europejskiej – dotyczą ogłoszenia tych aktów w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej – wydanie specjalne; tekst jedn. Dz. U. z 2002 r. Nr 9, poz. 84 ze 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, bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego lub  zaistnienia zdarzenia mającego wpływ na wysokość podatku.  **Miejsce składania:** Burmistrz Miasta i Gminy Wielichowa- właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotów opodatkowania. | | | | | | | | | |
| **A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI** | | | | | | | | | |
|  | | 3. Burmistrz Miasta i Gminy Wielichowo , Adres Wielichowo , ul. Rynek nr 10 | | | | | | | |
| **B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ** | | | | | | | | | |
| **B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA** | | | | | | | | | |
|  | 4. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę)  ❑ 1. właściciel ❑ 2. Współwłaściciel ❑ 3. posiadacz samoistny ❑ 4. współposiadacz samoistny ❑ 5. użytkownik wieczysty  ❑ 6. współużytkownik wieczysty ❑ 7. posiadacz zależny (np. dzierżawca, najemca) ❑ 8. współposiadasz zależny (np. dzierżawca, najemca) | | | | | | | | |
|  | 5. Miejsce/a (adres/y) położenia przedmiotów opodatkowania oraz identyfikator/y działek, budynków, lokali ( 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, | | | | | | | | |
|  | 9. Numer PESEL/NIP/REGON/Symbol PKD | | | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ADRES ZAMIESZKANIA | | | | |  | 10. Kraj | 11. Województwo | 12. Powiat | | 13. Gmina | 14. Ulica | 15. Numer domu / Numer lokalu | |  | 16. Miejscowość | 17. Kod pocztowy | 18. Poczta | | | | | | | | | | |
| **B.2 DANE IDENTYFIKACYJNE MAŁŻONKA (WSPÓŁWŁAŚCICIELA)** | | | | | | | | | |
| 19. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę)  ❑ 1. właściciel ❑ 2. Współwłaściciel ❑ 3. posiadacz samoistny ❑ 4. współposiadacz samoistny ❑ 5. użytkownik wieczysty  ❑ 6. współużytkownik wieczysty ❑ 7. posiadacz zależny (np. dzierżawca, najemca) ❑ 8. współposiadasz zależny (np. dzierżawca, najemca) | | | | | | | | | |
| 20. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię | | | | | | | | | |
| 21. Imię ojca, imię matki, | | | | | | | | | |
| 22. Numer PESEL/NIP/REGON/Symbol PKD | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | | | |
|  | | 23. Kraj | | | 24. Województwo | | | | 25. Powiat |
|  | | 26. Gmina | | | 27. Ulica | | | | 28. Numer domu / Numer lokalu |
|  | | 29. Miejscowość | | | 30. Kod pocztowy | | | | 31. Poczta |
| **C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI** | | | | | | | | | |
|  | | 32. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)  ❑ 1. informacja składana po raz pierwszy ❑ 2. korekta uprzednio złożonej informacji (wykazu) | | | | | | | |
| **D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA** (z wyjątkiem zwolnionych) | | | | | | | | | | |
| D.1 POWIERZCHNIA GRUNTÓW ( Uwaga! Wykazujemy z dokładnością do 1 m kw.) | | | | | | | | | | |
|  | | | 1. związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków | | | | 33.  m2 | | | |
|  | | | 2. pod jeziorami, zajętych na zbiorniki wodne retencyjne lub elektrowni wodnych | | | | 34.  ha | | | |
|  | | | 3. pozostałe grunty, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego | | | | 35.  m2 | | | |
| D.2 POWIERZCHNIA UŻYTKOWA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI (\*) | | | | | | | | | | |
|  | | | 1. mieszkalnych – **ogółem** | | | | 36. | | | |
|  | | | w tym:  - kondygnacji o wysokości od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)  - kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m  - piwnice | | | | 37.  ..................................................................................................... m2  ..................................................................................................... m2  ..................................................................................................... m2 | | | |
| \* Do powierzchni użytkowej budynku lub jego części należy zaliczyć powierzchnię mierzoną, po wewnętrznej długości ścian na wszystkich kondygnacjach, z wyjątkiem powierzchni klatek schodowych oraz szybów dźwigowych. Za kondygnację uważa się również garaże podziemne, piwnice, sutereny i poddasza użytkowe. | | | | | | | | | | |
|  | | | 2. związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz od budynków mieszkalnych lub ich części zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej **ogółem**  w tym:  - kondygnacji o wys. od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)    - kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m    -budynków lub ich części związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej zajętych **na pomieszczenia** **socjalne ogółem**  w tym:  - kondygnacji o wys. od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)    - kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m | | | | 38.  ..................................................................................................... m2  ..................................................................................................... m2  ..................................................................................................... m2  ..................................................................................................... m2  ..................................................................................................... m2  ..................................................................................................... m2 | | | |
|  | | | 3. zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym ogółem  w tym:  - kondygnacji o wys. od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)    - kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m | | | | 39.  ..................................................................................................... m2  ..................................................................................................... m2  ..................................................................................................... m2 | | | |
|  | | | 4. związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, zajętych przez podmioty udzielające tych świadczeń **ogółem**  w tym:  - kondygnacji o wys. od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)    - kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m | | | | 40.  ..................................................................................................... m2  ..................................................................................................... m2  ..................................................................................................... m2 | | | |
|  | | | 5. pozostałych **ogółem,** w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego  w tym:  - kondygnacji o wys. od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)      - kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m | | | | 41.  ..................................................................................................... m2  ..................................................................................................... m2  ..................................................................................................... m2 | | | |
| D.3 BUDOWLE | | | | | | | | | | |
|  | | | 1. budowle (wartość, o której mowa w przepisach o podatkach dochodowych ) | | | | 42.  zł | | | |
| **E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH**  (podać powierzchnię, bądź wartość budowli przedmiotów 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**  **Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu Karnego Skarbowego o odpowiedzialności za podanie w informacji nieprawdy, lub zatajenie**  **prawdy, albo nie dopełnienie obowiązku zawiadomienia o zmianie objętych informacją danych.** | | | | | | | | | | |
|  | | | 43. Podpis podatnika | 44. Podpis małżonka | | | | 45.Imię i Nazwisko oraz podpis pełnomocnika | | |
|  | | | 46. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) | 47. Telefon kontaktowy | | | | | | |
| **H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO** | | | | | | | | | | |
|  | | | 48. Uwagi organu podatkowego | | | | | | | |
|  | | | 49. Identyfikator przyjmującego formularz | | | 50. Data i podpis przyjmującego formularz | | | | |