|  |  |
| --- | --- |
| IDENTYFIKATOR PODATKOWY –NIP \*  1  2 | Załącznik Nr 5  do Uchwały Nr 69/XVII/2015  Rady Gminy Załuski  z dnia 16 listopada 2015r. r. |

# IL-1 INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

\*w przypadku pozostałych podmiotów podlegających

obowiązkowi ewidencyjnemu, o których mowa w art. 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| na | | | | | 2. Rok  ................................ | | | | | |
| Podstawa prawna: Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2013,poz 465 ze 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, bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego  lub zaistnienia zdarzeń mających wpływ na wysokość podatku.  Miejsce składania: Wójt Gminy Załuski właściwy ze względu na miejsce położenia lasu. | | | | | | | | | | | | | |
| A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |
| B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ | | | | | | | | | | | | | |
| B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 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 ❑ 8. współposiadacz | | | | | | | | | | | |
| 5. Miejsce/a (adres/y) położenia lasu oraz numer/y działek | | | | | | | | | | | |
| 6. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów | | | | | | | | | | | |
| 7. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia 1 | | | | | | | 2 | | | | |
| 8. Imię ojca, imię matki | | | | | | |  | | | | |
| 9. Numer PESEL | | | | | | |  | | | | |
| B.2 ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 10. Kraj | 11. Województwo | | | | | | | | | 12. Powiat | |
| 13. Gmina | 14. Ulica | | | | | | | | | 15. Nr domu/Nr lokalu | |
| 16. Miejscowość | | 17. Kod pocztowy | | | | | | 18. Poczta | | | |
| C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 19. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)  ❑ 1. Informacja składana po raz pierwszy na dany rok ❑ 2. korekta złożonej uprzednio informacji | | | | | | | | | | | |
| D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA | | | | | | | | | | | | | |
| D.1 Z WYJĄTKIEM ZWOLNIONYCH | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Wyszczególnienie | | | | Powierzchnia w hektarach fizycznych | | | | | | | |
| 1. Lasy wchodzące w skład rezerwatów  przyrody i parków narodowych (50% stawki) | | | |  | | | | | | | |
| 2. Lasy pozostałe  (nie wymienione w pkt. 1 ) | | | |  | | | | | | | |
| 3. Razem (1 + 2) | | | | |  | | | | | | |
| **E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH**  (podać powierzchnię lasu zwolnionego oraz przepis prawa - z jakiego tytułu występuje zwolnienie) | | | | | | | | | | | | |
| **F. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO**  Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą. | | | | | | | | | | | | |
|  | 20. Imię | | | | | | | 21. Nazwisko | | | | |
|  | 22. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) | | | | | | | 23. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego | | | | |
| **G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO** | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  | 25. Identyfikator przyjmującego formularz | | | | | | | 26.Data i podpis przyjmującego formularz | | | | |