

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr XVIII/114/2015

Rady Miasta Brzeziny

z dnia 26 listopada 2015 r.

1. Numer Identyfikacji podatkowej /NIP/ podatnika NIP
(Uwaga! Należy wypełnić w przypadku gdy NIP jest identyfikatorem podatkowym podatnika)
PESEL
(Uwaga: dotyczy osób fizycznych objętych rejestrem PESEL nie prowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku VAT)

IR – 1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO

na

2. Rok

Podstawa prawna : Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. , poz. 1381 ze zm.)		
Składający : Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, użytkownikami gruntów, posiadaczami gruntów na podstawie umowy zawartej stosownie do przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników 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 : Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotów opodatkowania.		
A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI		
3. Burmistrz Miasta Brzeziny 95-060 Brzeziny ul. Sienkiewicza 16		
B. DANE PODATNIKA		
B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE		
4. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę) <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 zależny (np. dzierżawca) <input type="checkbox"/> 8. współposiadacz zależny (np. dzierżawca) <input type="checkbox"/> 9. użytkownik		
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,		
9. Identyfikator REGON		
B.2 ADRES ZAMIESZKANIA		
10. Kraj	11. Województwo	12. Powiat
13. Gmina	14. Ulica	15. Numer domu / Numer lokalu
16. Miejscowość	17. Kod pocztowy	18. Poczta

C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI		
19. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę) <input type="checkbox"/> 1. informacja składana na dany rok <input type="checkbox"/> 2. korekta łożonej informacji <input type="checkbox"/> 3. wygaśnięcie obowiązku podatkowego <input type="checkbox"/> 4. powstanie obowiązku podatkowego w trakcie roku <input type="checkbox"/> 5. zmiana miejsca zamieszkania lub siedziby		
D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (włącznie ze zwolnionymi)		
		Powierzchnia gruntu w hektarach fizycznych
	Grunty orne	
	I	
	II	
	IIIa	
	IIIb	
	IVa	
	IVb	
	V	
	VI	
	VIz	
	Sady	
	I	
	II	
	IIIa	
	III	
	IIIb	
	IVa	
	IV	
	IVb	
	V	
	VI	
	VIz	
	Łąki i pastwiska	
	I	
	II	
	III	
	IV	
	V	
	VI	
	VIz	
	Grunty rolne zabudowane	
	I	
	II	
	IIIa	
	IIIb	
	IVa	
	IVb	
	V	
	VI	
	VIz	
	Grunty rolne zabudowane – łąki i pastwiska	
	I	
	II	
	III	

	IV	
	V	
	VI	
	VIz	
	Grunty pod stawami	
	a) zarybione łososiem, trocią, głowacicą, palią i pstrągiem	
	b) zarybione innymi gatunkami ryb	
	c) grunty pod stawami niezarybionymi	
	Rowy	
	Grunty zadrzewione i zakrzewione położone na użytkach rolnych rolnych	
	I	
	II	
	IIIa	
	III	
	IIIb	
	IVa	
	IV	
	IVb	
	V	
	VI	
	VIz	
	Powierzchnia użytków rolnych dla których nie można ustalić przelicznika	
	Razem	

E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH

(podać rodzaj, klasę i powierzchnię gruntów zwolnionych oraz przepis prawa - z jakiego tytułu występuje zwolnienie)

F. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA PODATNIKA

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu Karnego Skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością

	20. Imię	21. Nazwisko
	22. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	23. Podpis (pieczęć) podatnika / osób uprawnionych do reprezentowania podatnika

G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

24. Uwagi organu podatkowego

25. Identyfikator przyjmującego formularz

26. Data i podpis przyjmującego formularz

Przewodniczący Rady

Grzegorz Kędzia