

1. Identyfikator Podatkowy
--

IR – 1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2013 r. poz. 1381 ze zm.)		
Skladający: 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 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: Wójt Gminy Płaska właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów.		
A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI		
2. Wójt Gminy Płaska Adres: Urząd Gminy Płaska, 16 – 3263 Płaska 53		
B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ		
B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE		
3. 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 <input type="checkbox"/> 8. współposiadacz <input type="checkbox"/> 9. inne (np. dzierżawca)		
4. Miejsce/a (adres/y) położenia przedmiotów opodatkowania oraz numer/y działek		
5. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów		
6. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia		
7. Imię ojca, imię matki		
B.2 ADRES ZAMIESZKANIA		
8. Kraj	9. Województwo	10. Powiat
11. Gmina	12. Ulica	13. Numer domu / Numer lokalu
14. Miejscowość	15. Kod pocztowy	16. Poczta
B.3 DANE IDENTYFIKACYJNE MAŁŻONKA, WSPÓŁWŁAŚCICIELA		
3. 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 <input type="checkbox"/> 8. współposiadacz <input type="checkbox"/> 9. inne (dzierżawca)		
4. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia		
5. Imię ojca, imię matki		
B.4 ADRES ZAMIESZKANIA		
6. Kraj	7. Województwo	8. Powiat
9. Gmina	10. Ulica	11. Numer domu / Numer lokalu
12. Miejscowość	13. Kod pocztowy	14. Poczta
C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI		
15. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę) <input type="checkbox"/> 1. informacja składana po raz pierwszy na dany rok <input type="checkbox"/> 2. korekta uprzednio złożonej informacji		

D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (włącznie ze zwolnionymi)		
	Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów i budynków	Powierzchnia gruntu w hektarach fizycznych
	Grunty orne	
	I	
	II	
	IIIa	
	IIIb	
	IVa	
	IVb	
	V	
	VI	
	Sady	
	I	
	II	
	III	
	IIIa	
	IIIb	
	IV	
	IVa	
	IVb	
	V	
	VI	
	Łąki i pastwiska	
	I	
	II	
	III	
	IV	
	V	
	VI	
	Grunty rolne zabudowane	
	Br	
	I	
	II	
	IIIa	
	III	
	IIIb	
	IVa	
	IV	
	IVb	
	V	
	VI	
	Grunty pod stawami	
	a) zarybione, łososiem, trocią, głowacicą, palią i pstrągiem	
	b) zarybione innymi gatunkami ryb niż w poz. a)	
	c) grunty pod stawami niezarybionymi	
	Rowy	
	Grunty zadrzewione i zakrzewione położone na UR	
	Lzr	
	I	
	II	
	IIIa	
	III	
	IIIb	
	IVa	
	IVb	

	IV	
	V	
	VI	
	Użytki rolne, 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. ULGI W PODATKU ROLNYM OD GRUNTÓW		
	1. z tytułu nabycia lub przyjęcia w zagospodarowanie gruntów	
	2. inwestycyjne	
	3. inne	
	Razem	

G. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

16. Imię	17. Nazwisko
18. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	19. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego

I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

20. Uwagi organu podatkowego	
21. Identyfikator przyjmującego formularz	22. Data i podpis przyjmującego formularz

identyfikator podatkowy - numer PESEL w przypadku podatników będących osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług,
identyfikator podatkowy - NIP w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu