

IL-1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

1. Rok

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (t.j. Dz. U. z 2013r., poz.465)
Składający:	Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących: właścicielami nieruchomości, obiektów budowlanych lub gruntów, posiadaczami samoistnymi nieruchomości, obiektów budowlanych lub gruntów, 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 (wygaśnięcie) obowiązku podatkowego, lub wysokość opodatkowania.
Miejsce:	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotu opodatkowania.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

2. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego **Burmistrz Miasta i Gminy
ul. Ratuszowa 1, 64-320 Buk**

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

3. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. informacja składana po raz pierwszy ☐ 2. korekta informacji (miesiąc – rok)

C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

4. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. współwłasność ustawowa małżeńska
☐ 2. właściciel ☐ 3. współwłaściciel ☐ 4. posiadacz samoistny ☐ 5. współposiadacz samoistny
☐ 6. użytkownik wieczysty ☐ 7. współużytkownik wieczysty ☐ 8. posiadacz ☐ 9. współposiadacz

D. DANE PODATNIKA

D.1.1 DANE IDENTYFIKACYJNE

5. Nazwisko	6. Imię/Imiona	
7. NIP ¹⁾	8. PESEL	9. PKD
10. Data urodzenia	11. Imię ojca	12. Imię matki

D.1.2 ADRES ZAMIESZKANIA

13. Kraj	14. Województwo	15. Powiat	
16. Gmina	17. Ulica	18. Nr domu	19. Nr lok.
20. Miejscowość	21. Kod pocztowy	22. Poczta	23. Telefon kontaktowy

D.1.3 ADRES do KORESPONDENCJI / wypełnić w przypadku gdy adres ten jest inny niż adres zamieszkania

24. Kraj	25. Województwo	26. Powiat	
27. Gmina	28. Ulica	29. Nr domu	30. Nr lok.
31. Miejscowość	32. Kod pocztowy	33. Poczta	34. Telefon kontaktowy

D.2.1 DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA

35. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. współwłasność ustawowa małżeńska <input type="checkbox"/> 2. właściciel <input type="checkbox"/> 3. współwłaściciel <input type="checkbox"/> 4. posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 5. współposiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 6. użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 7. współużytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 8. posiadacz <input type="checkbox"/> 9. współposiadacz			
36. Nazwisko		37. Imię/Imiona	
38. NIP ¹⁾	39. PESEL	40. PKD	
41. Data urodzenia	42. Imię ojca	43. Imię matki	

D.2.2 ADRES ZAMIESZKANIA

44. Kraj	45. Województwo	46. Powiat	
47. Gmina	48. Ulica	49. Nr domu	50. Nr lok.
51. Miejscowość	52. Kod pocztowy	53. Poczta	54. Telefon kontaktowy

D.2.3 ADRES do KORESPONDENCJI / wypełnić w przypadku gdy adres ten jest inny niż adres zamieszkania

55. Kraj	56. Województwo	57. Powiat	
58. Gmina	59. Ulica	60. Nr domu	61. Nr lok.
62. Miejscowość	63. Kod pocztowy	64. Poczta	65. Telefon kontaktowy

PODATEK LEŚNY

E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA

66. Położenie nieruchomości (adres)

67. Identyfikatory geodezyjne działek, budynków, lokali

68. Nr księgi wieczystej

69. Podstawa powstania obowiązku podatkowego:

Akt notarialny nr z dnia

Inne..... z dnia

Inne z dnia

F. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

Rodzaj lasu	Powierzchnia w ha ³⁾
Lasy	70.
Lasy ochronne	71.
Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	72.
Lasy wchodzące w skład parków narodowych	73.

G. DANE DOTYCZĄCE LASÓW PODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

Tytuł prawny zwolnienia	Powierzchnia w ha ³⁾
Art. 7 ust. 1 pkt 1 – lasy z drzewostanem do 40 lat	74.
Art. 7 ust. 1 pkt 2 – lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków	75.
Art. 7 ust. 1 pkt 3 – użytki ekologiczne	76.
Inne (podać rodzaj oraz tytuł prawny zwolnienia)	77.

H. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO, na który dokonany zostanie zwrot ewentualnej nadpłaty (pole nieobowiązkowe)

78. Nazwa banku

79. Nr rachunku

I. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą

80. Imię

81. Nazwisko

82. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok)

83. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika

J. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**84. Uwagi organu podatkowego****85. Data** (dzień – miesiąc – rok)**86. Podpis** przyjmującego formularz

- 1) Wypełniają osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą.
- 2) Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.