Załącznik Nr 1

 do Uchwały Rady Gminy Przeworno

 Nr XIII/64/15 z dnia 25.11.2015 r.

|  |
| --- |
| POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. |

**INFORMACJA O NIERUCHOMOŚCIACH I OBIEKTACH BUDOWLANYCH IN – 1**

|  |  |
| --- | --- |
| na | **1.** Rok\_ \_ \_ \_ |

|  |
| --- |
| Podstawa prawna: Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r. poz. 849 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: Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotu opodatkowania |
| **A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI** |
|  | **2.** Wójt Gminy Przeworno ul. Kolejowa 4A, 57-130 Przeworno |
| **B. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI** |
|  | **3.** Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):❑ 1. właściciel ❑ 2. współwłaściciel ❑ 3. posiadacz samoistny ❑ 4. współposiadacz samoistny ❑ 5. użytkownik wieczysty ❑ 6. współużytkownik wieczysty ❑ 7. posiadacz zależny (np. dzierżawca) ❑ 8. współposiadacz zależny (np. dzierżawca) |
| **C. DANE PODATNIKA / DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA**  |
| C.1. DANE INDENTYFIKACYJNE |
|  | **4.** Nazwisko, pierwsze imię | **5.** Nazwisko, pierwsze imię |
|  | **6.** Imię ojca, imię matki | **7.** Imię ojca, imię matki |
|  | **8.** Identyfikator podatkowy (NIP lub PESEL)\* | **9.** Identyfikator podatkowy (NIP lub PESEL)\* |
| **10.** Adres zamieszkania | **11.** Adres zamieszkania |
| **12.** Telefon kontaktowy / Adres email\*\* | **13.** Telefon kontaktowy / Adres email\*\* |
|  | \* Identyfikatorem podatkowym jest: numer PESEL w przypadku podatników będących osobami fizycznymi nieprowadzącymi działalności gospodarczej; NIP w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu.\*\* Informacja nieobowiązkowa |
| C.2 ADRES DO KORESPONDENCJI – jeżeli jest inny niż adres zamieszkania |
|  | **14.**  | **15.** |
| **D. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI**  |
|  | **16.** Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):❑ 1. informacja składana po raz pierwszy ❑ 2. korekta uprzednio złożonej informacjiData nabycia nieruchomości / data zmiany \* \_ \_-\_ \_-\_ \_ \_ \_Podatnik ma obowiązek złożenia wraz z korektą informacji pisemnego uzasadnienia przyczyny korekty - art. 81 ustawy Ordynacja podatkowa.\* niewłaściwe skreślić |
| **E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA** (z wyjątkiem zwolnionych) |
|  | **17.** Miejsce/a (adres/y) położenia oraz numer/y działek | **18.** Numer/y księgi wieczystej |
| E.1 POWIERZCHNIA GRUNTÓW(\*\*\*) |
|  | **Wyszczególnienie** | **Podstawa opodatkowania** |
| **1.** Związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków | **19.**........................................................................................................ m2 |
| **2.**  Pod wodami powierzchniowymi stojącymi lub wodami powierzchniowymi płynącymi jezior i zbiorników sztucznych | **20.**......................................................................................................... ha |
|  **3.** Pozostałych, w tym zajętych na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego | **21.**........................................................................................................ m2 |
|  **4.** niezabudowanych objętych obszarem rewitalizacji, o którym mowa w ustawie z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji (Dz. U. z 2015 r. poz. 1777), i położonych na terenach, dla których miejscowy plan zagospodarowania przestrzennego przewiduje przeznaczenie pod zabudowę mieszkaniową, usługową albo zabudowę o przeznaczeniu mieszanym obejmującym wyłącznie te rodzaje zabudowy, jeżeli od dnia wejścia w życie tego planu w odniesieniu do tych gruntów upłynął okres 4 lat, a w tym czasie nie zakończono budowy zgodnie z przepisami prawa budowlanego | **22.**........................................................................................................ m2 |
| \*\*\*Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku. |

|  |
| --- |
| E.2 POWIERZCHNIA UŻYTKOWA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI (\*\*\*\*) |
|  | 1. Mieszkalnych **23**.

 **suma:**…..................................................... m2 |
| w tym kondygnacji o wysokości | - od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50 % powierzchni) | …..................................................... m2 |
| - powyżej 2,20 m | …..................................................... m2 |
| 1. Związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz od budynków mieszkalnych **24**.

lub ich części zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej   **suma:** …..................................................... m2 |
| w tym kondygnacji o wysokości | - od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50 % powierzchni) | …..................................................... m2 |
| - powyżej 2,20 m | …..................................................... m2 |
| 1. Zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym **25**.

 materiałem siewnym  **suma:** …..................................................... m2 |
| w tym kondygnacji o wysokości | - od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50 % powierzchni) | …..................................................... m2 |
| - powyżej 2,20 m | …..................................................... m2 |
| 1. Związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w rozumieniu przepisów **26**.

o działalności leczniczej, zajętych przez podmioty udzielające tych świadczeń  **suma:** …..................................................... m2 |
| w tym kondygnacji o wysokości | - od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50 % powierzchni) | …..................................................... m2 |
| - powyżej 2,20 m | …..................................................... m2 |
| 1. Pozostałych, w tym zajętych na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku **27**.

publicznego przez organizacje pożytku publicznego  **suma:** …..................................................... m2 |
| w tym kondygnacji o wysokości | - od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50 % powierzchni) | …..................................................... m2 |
| - powyżej 2,20 m | …..................................................... 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. |
| E.3 BUDOWLE ZWIĄZANE Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ |
|  | 1. Budowle - wartość określona w art.4 ust.1 pkt 3 i ust.3-7 ustawy o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2014 r., poz. 849 ze zm.)
 | **28.**...........................................................zł |
| **F. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH** |
|  | **1.** Budynki gospodarcze lub ich części położone na gruntach gospodarstw rolnych, służące wyłączniedziałalności rolniczej | **29.**….................................................... m2 |
| **2.** Inne (podać rodzaj, powierzchnię gruntów, budynków, budowli zwolnionych oraz przepis prawa -z jakiego tytułu występuje zwolnienie) ….............................................................................................. | **30.**….................................................... m2 |
| **G. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO** **Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.** |
|  | **31.** Imię | **32.** Nazwisko |
| **33.** Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) | **34.** Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego |
| **H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO** |
|  | **35.** Uwagi organu podatkowego |
| **36.** Data (dzień – miesiąc – rok)  | **37.** Podpis przyjmującego formularz |