Załącznik Nr 9

 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 LASACH IL – 1**

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

|  |
| --- |
| Podstawa prawna: Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. 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 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 Przewornoul. 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**  |
| D.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 |
| D.2 ADRES DO KORESPONDENCJI – jeżeli jest inny niż adres zamieszkania |
|  | **14.**  | **15.** |
| **E. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI**  |
|  | **16.** Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):❑ 1. informacja składana po raz pierwszy ❑ 2. korekta uprzednio złożonej informacjiData nabycia lasu / data zmiany \* \_ \_-\_ \_-\_ \_ \_ \_Podatnik ma obowiązek złożenia wraz z korektą informacji pisemnego uzasadnienia przyczyny korekty - art. 81 ustawy Ordynacja podatkowa.\* niewłaściwe skreślić |
| **F. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA** (z wyjątkiem zwolnionych) |
|  | **17.** Miejsce/a (adres/y) położenia oraz numer/y działek | **18.** Numer/y księgi wieczystej |
| Rodzaj lasu | Powierzchnia w ha z dokładnością do 1 m²\*\*\* |
| **1.** Lasy  |  |
| **2.** Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody |  |
| **3.** Lasy wchodzące w skład parków narodowych |  |
| \*\*\* Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku. |
| **F. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH** |
|  | **1.** Lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat. | **19.**…....................................................................................................................... |
| **2.** Inne (podać rodzaj, powierzchnię gruntów zwolnionych oraz przepis prawa - z jakiego tytułu występuje zwolnienie) …............................................................................................. | **20.**…....................................................................................................................... |
| **G. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO** **Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.** |
|  | **21.** Imię | **22.** Nazwisko |
|  | **23.** Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) | **24.** Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego |
| **H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO** |
|  | **25.** Uwagi organu podatkowego |
| **26.** Data (dzień – miesiąc – rok)  | **27.** Podpis przyjmującego formularz |