|  |  |
| --- | --- |
| ***1****.* ***Nr dokumentu****…./……………* | ***Załącznik Nr 5******do Uchwały Nr.*** XVIII/85/2015***Rady Miejskiej w Szczyrku******z dnia 25 listopada 2015 r.*** |

**IL-1**  **INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| *POLA JASNE WYPEŁNIA CZYTELNIE**PODATNIK* | **2. Rok****2019** |
|  |  |
| **Podstawa prawna:** ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym ( tj. Dz. U. z 2017 poz. 1821, 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 zdarzeń mających wpływ na wysokość opodatkowania**Miejsce składania:** Burmistrz Miasta Szczyrk właściwy ze względu na miejsce położenia lasu. |
| A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI |
|  | **3.** **BURMISTRZ MIASTA SZCZYRK****43-370 SZCZYRK UL. BESKIDZKA 4 tel. 33 82-95-017** |
| **B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ**  |
| **B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE** |
|  | **4. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę)****❑ 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)  |
| **5. Miejsce/a (adres/y) położenia lasu 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) |
| **B.2. DANE PODATNIKA\*** **- dotyczy składającego deklarację niebędącego osobą fizyczną** **\*\* - dotyczy składającego deklarację będącego osobą fizyczną** Zgodnie z art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 13.10.1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz.U. z 2017 r. poz.869 ze.zm.) identyfikatorem podatkowym jest: 1)numer PESEL- w przypadku podatników będących osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług 2)numer NIP – w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu, o którym mowa w art.2. |
|  | **7. Nazwisko**  | **8. Pierwsze i drugie imię** | **9. Data urodzenia** (dzień -miesiąc-rok) |
| **10. Imię ojca, imię matki** | **11. Numer PESEL 1)** | **12. Numer NIP 2)** |
| B.2.1. ADRES ZAMIESZKANIA LUB ADRES DO ODBIORU KORESPONDENCJI |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **13. Kraj** | **14. Województwo** | **15. Powiat** |
| **16. Gmina** | **17. Ulica** | **18. Numer domu / Numer lokalu**  |
| **19. Miejscowość** | **20. Kod pocztowy** | **21. Poczta**  | **22. Nr telefonu\*** |

 |
| B.2.2. **DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁMAŁŻONKA/WSPÓŁWŁAŚCICIELA (wypełnia się jeżeli przedmiot opodatkowania stanowi małżeńską wspólność majątkowa)** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **23. Nazwisko** | **24. Pierwsze i drugie imię** | **25. Data urodzenia** (dzień -miesiąc-rok) |
| **26.** **Imię ojca, imię matki** | **27. Numer PESEL 1)**  | **28. Numer NIP 2)** |

 |
| **B.2.1.** **ADRES ZAMIESZKANIA LUB ADRES DO ODBIORU KORESPONDENCJI** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **29. Kraj** | **30. Województwo** | **31. Powiat** |
| **32. Gmina** | **33. Ulica** | **34. Numer domu / Numer lokalu** |
| **35. Miejscowość** | **36. Kod pocztowy** | **37. Poczta** | **38. Nr telefonu\*** |

 |
| **C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI** |
|  | **39.** **Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)****❑ 1**. Informacja składana po raz pierwszy **❑ 2**. korekta informacji data nabycia/ sprzedaży od miesiąca……….. rok ……**❑ 3**. zmiana miejsca zamieszkania lub siedziby |
| DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA |
| **40. D.1 Z WYJĄTKIEM ZWOLNIONYCH** |
|  | **Wyszczególnienie** | **Powierzchnia w hektarach fizycznych**(Uwaga! Wykazujemy z dokładnością do czterech miejsc po przecinku) |
| 1. Lasy |  |
| 2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych |  |
| **R A Z E M:** |  |
| **41. E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH** (podać powierzchnię lasu zwolnionego oraz przepis prawa - z jakiego tytułu występuje zwolnienie)……………………………………………………………………………………………………………………… |
| **F. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA**  |
|  | **42.** Imię | **43.** Nazwisko |
|  | **44**. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) | **45.** Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika 3)a)…………………………………………………………(podpis właściciela)b) ………………………………………………………… (podpis współwłaściciela) |
| **G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO** |
|  | **46.** Uwagi organu podatkowego |
|  | **47.** Data (dzień – miesiąc – rok) | **48**. Podpis przyjmującego formularz |

1) Dotyczy podatników nie prowadzących działalność gospodarczą

2) Dotyczy podatników prowadzących działalność gospodarczą

3) niepotrzebne skreślić – w przypadku podpisu osoby reprezentującej podatnika do informacji należy dołączyć pełnomocnictwo.

\*nie obowiązkowe