|  |  |
| --- | --- |
| ***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