

I. Numer Identyfikatora Podatkowego składającego informację
(PESEL lub NIP*)

Załącznik Nr 3
do Uchwały Nr XII/ 77/2015
Rady Gminy Wolanów
z dnia 27 listopada 2015 roku

* - dotyczy osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą

IR – 1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO

2. Rok

na

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 1381 z późn. zm.)

Składający: Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami gruntów na podstawie umowy zawartej stosownie do przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz posiadaczami gruntów 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 podatku.

Miejsce składania: Wójt Gminy właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

3. Wójt Gminy Wolanów

Adres: ul. Radomska 20, 26-625 Wolanów

B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE

4. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę)

- ☐ 1. właściciel, ☐ 2. współwłaściciel (nieprowadzący gospodarstwa w całości), ☐ 3. współwłaściciel (prowadzący gospodarstwo w całości),
☐ 4. posiadacz samoistny, ☐ 5. współposiadacz samoistny, ☐ 6. użytkownik wieczysty, ☐ 7. współużytkownik wieczysty,
☐ 8. posiadacz zależny (np. dzierżawca), ☐ 9. współposiadacz zależny (np. dzierżawca)

5. Miejsce/a (adres/y) położenia przedmiotów opodatkowania oraz identyfikator/y działek (Uwaga! Wykazuje się odrębnie dla każdej nieruchomości)

6. Numer/y książki wieczystej lub zbioru/ów dokumentów oraz nazwa sądu, w którym prowadzona jest księga wieczysta lub zbiór dokumentów (Uwaga! Wykazuje się odrębnie dla każdej nieruchomości)

7. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię

8. Imię ojca, imię matki

9. Numer PESEL / REGON*

B.2 ADRES ZAMIESZKANIA

10. Kraj

11. Województwo

12. Powiat

13. Gmina

14. Ulica

15. Numer domu / Numer lokalu

16. Miejscowość

17. Kod pocztowy

18. Poczta

C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI

19. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)

- ☐ 1. informacja składana po raz pierwszy na dany rok ☐ 2. korekta uprzednio złożonej informacji

D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (włącznie ze zwolnionymi)

| Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów i budynków | Powierzchnia gruntu w hektarach fizycznych |
|--|--|
| Grunty orne | |
| I | |
| II | |
| IIIa | |
| IIIb | |
| IVa | |
| IVb | |
| V | |
| VI | |
| VIz | |
| Sady | |
| I | |
| II | |
| IIIa | |

| | | |
|--|--|--|
| | IIIb | |
| | IVa | |
| | IVb | |
| | V | |
| | VI | |
| | VIz | |
| | Użytki zielone (łąki trwałe, pastwiska trwałe: wpisać właściwe) | |
| | I | |
| | II | |
| | III | |
| | IV | |
| | V | |
| | VI | |
| | VIz | |
| | Grunty rolne zabudowane | |
| | I | |
| | II | |
| | IIIa | |
| | III | |
| | IIIb | |
| | IVa | |
| | IV | |
| | IVb | |
| | V | |
| | VI | |
| | VIz | |
| | Grunty pod stawami: | |
| | a) zarybione łososiem, trocią, głowicą, palią i pstrągiem | |
| | b) zarybione innymi gatunkami ryb niż w poz. a, | |
| | c) pod stawami niezarybionymi | |
| | Rowy (W) | |
| | Grunty zadrzewione i zakrzewione na użytkach rolnych | |
| | I | |
| | II | |
| | IIIa | |
| | III | |
| | IIIb | |
| | IVa | |
| | IV | |
| | V | |
| | VI | |
| | VIz | |
| | Grunty, dla których nie można ustalić przelicznika powierzchni użytków rolnych | |
| | Razem powierzchnia gruntu | |

E. INFORMACJA O UŻYTKACH ROLNYCH POŁOŻONYCH NA TERENIE INNYCH GMIN (MIAST) RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ (podać nazwę gminy, powiat, województwo oraz powierzchnię gruntu w ha fizycznych i przeliczeniowych)

F. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH

(rodzaj, podać klasę i powierzchnię gruntów zwolnionych oraz przepis prawa, z jakiego tytułu występuje zwolnienie)

G. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO/OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO* (*niepotrzebne skreślić)

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą i są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

| | |
|--|--|
| 20. Imię | 21. Nazwisko |
| 22. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok) | 23. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego |

H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

| | |
|---|---|
| 24. Uwagi organu podatkowego | |
| 25. Identyfikator przyjmującego formularz | 26. Data i podpis przyjmującego formularz |

