

I. NUMER EWIDENCYJNY (wypełnia organ podatkowy)

IL – 1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

na

2. Rok

 tel. kontaktowy

Podstawa prawna : Art.6 ust.9 Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (j.t. Dz.U. z 2013r. poz 465 z późn. zmianami). 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 podatku. Miejsce składania: Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia nieruchomości.		
A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI		
3. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego Burmistrz Głubczyc 48-100 Głubczycy, ul. Niepodległości 14		
B. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA		
4. Miejsce/a (adres/y) położenia przedmiotów opodatkowania	5. Numer/y działek	
6. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów	6a. Nazwa Sądu	
C.1. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ		
C.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE		
7. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyc właściwą kratkę) <input type="checkbox"/> 1. właściciel <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel <input type="checkbox"/> 3. posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 4. współposiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 5. użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 6. współużytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 7. posiadacz <input type="checkbox"/> 8. współposiadacz		
8. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię ,		data urodzenia (dzień-miesiąc-rok) _____r.
9. Imię ojca, imię matki		10. NIP (wypełniają osoby prowadzące działalność gospodarczą)
11. Numer PESEL		12. Identyfikator REGON
C.1.2. ADRES ZAMIESZKANIA		
13. Kraj	14. Województwo	15. Powiat
16. Gmina	17. Ulica	18. Numer domu / Numer lokalu
19. Miejscowość	20. Kod pocztowy	21. Poczta
C.2 DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA/WSPÓLPOSIADACZA/ WSPÓLUŻYTKOWNIKA *		
C.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE		
*W przypadku większej liczby współwłaścicieli, współposiadaczy, współużytkowników należy wypełnić załącznik ZW		
22. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię ,		data urodzenia (dzień-miesiąc-rok) _____r.
23. Imię ojca, imię matki		24. NIP (wypełniają osoby prowadzące działalność gospodarczą)
25. Numer PESEL		26. Identyfikator REGON
C.2.2. ADRES ZAMIESZKANIA		
27. Kraj	28. Województwo	29. Powiat
30. Gmina	31. Ulica	32. Numer domu / Numer lokalu
33. Miejscowość	34. Kod pocztowy	35. Poczta

D. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI											
36. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę) <input type="checkbox"/> 1. informacja składana po raz pierwszy na dany rok <input type="checkbox"/> 2. korekta uprzednio złożonej informacji											
E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (z wyjątkiem zwolnionych)											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Wyszczególnienie</th> <th>Powierzchnia w hektarach fizycznych</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. Lasy pozostałe (nie wymienione w pkt 1)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. Razem (w 1 - 2)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Wyszczególnienie	Powierzchnia w hektarach fizycznych	1	2	1. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych		2. Lasy pozostałe (nie wymienione w pkt 1)		3. Razem (w 1 - 2)	
Wyszczególnienie	Powierzchnia w hektarach fizycznych										
1	2										
1. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych											
2. Lasy pozostałe (nie wymienione w pkt 1)											
3. Razem (w 1 - 2)											
F. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH (podać powierzchnię lasu zwolnionego oraz przepis prawa - z jakiego tytułu występuje zwolnienie)											
<p>G. Wartość podatku w przypadku , gdyby przedmiot zwolniony z opodatkowania podlegał opodatkowaniu 1. Wyszczególnienie przedmiotu zwolnionego z opodatkowania : ha x stawkazł</p> <p style="text-align: right;">Wartośćzł.</p>											
H.1. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.											
37. Imię	38. Nazwisko										
39. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	40. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej współwłaściciela										
H. 2. OŚWIADCZENIE I PODPIS WSPÓŁWŁAŚCICIELA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WSPÓŁWŁAŚCICIELA Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.											
41. Imię	42. Nazwisko										
43. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	44. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej współwłaściciela										
I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO											
45. Uwagi organu podatkowego											
46. Identyfikator przyjmującego formularz	47. Data i podpis przyjmującego formularz										