|  |
| --- |
| Numer Identyfikacji Podatkowej składającego informację  Załącznik Nr 5 do Uchwały Nr170/XXVIII/2016  Rady Miasta i Gminy Szczekociny  z dnia 29 listopada 2016r.  **NIP**.............................................................. **NIP**................................................................. |

# IR-1 INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO

|  |
| --- |
| **2. Rok**  na |

|  |
| --- |
| Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym ( tekst jedn. Dz. U. z 2016 r. poz. 617 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: Burmistrz Miasta i Gminy Szczekociny. |
| A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI  |  | | --- | | 3. Burmistrz Miasta i Gminy Szczekociny  Adres: 42-445 Szczekociny, ul. Senatorska 2 | |
| B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ |
| B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE  |  |  | | --- | --- | | 4. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę)  ڤ 1. właściciel ڤ 2. współwłaściciel ڤ 3. posiadacz samoistny ڤ 4. współposiadacz samoistny ڤ 5. użytkownik wieczysty  ڤ 6. współużytkownik wieczysty ڤ 7. posiadacz ڤ 8. współposiadacz | | | 5. **Nazwisko** |  | | 6. Imiona |  | | 7. Imię ojca, imię matki |  | | 8. Numer PESEL |  | |
| B.2 ADRES ZAMIESZKANIA  |  |  |  | | --- | --- | --- | | 9. Kraj | 10. Województwo | 11. Powiat | | 12. Gmina | 13. Ulica | 14. Nr domu/Nr lokalu  Nr telefonu-nie obowiązkowy | | 15. Miejscowość | 16. Kod pocztowy | 17. Poczta | |
| C.OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI  |  | | --- | | 18. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)  ڤ 1. informacja składana po raz pierwszy na dany rok ڤ 2. korekta uprzednio złożonej informacji | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA** (włącznie ze zwolnionymi) | | |
|  | Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów i budynków | Powierzchnia gruntów 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** |  |
|  | **I** |  |
|  | **II** |  |
|  | **III** |  |
|  | **IV** |  |
|  | **V** |  |
|  | **VI** |  |
|  | **VIz** |  |
|  | **Grunty rolne zabudowane** |  |
|  | **I** |  |
|  | **II** |  |
|  | **IIIa** |  |
|  | **III** |  |
|  | **IIIb** |  |
|  | **IVa** |  |
|  | **IV** |  |
|  | **IVb** |  |
|  | **V** |  |
|  | **VI** |  |
|  | **VIz** |  |
|  | **Br** |  |
|  | **Grunty pod stawami** |  |
|  | a) zarybione łososiem, trocią głowacicą, palią i pstrągiem |  |
|  | b) zarybione innymi gatunkami ryb niż w poz. a) |  |
|  | c) grunty pod stawami niezarybionymi |  |
|  | **Rowy** |  |
|  | **Grunty zadrzewione i zakrzewione położone na UR** |  |
|  | **I** |  |
|  | **II** |  |
|  | **IIIa** |  |
|  | **III** |  |
|  | **IIIb** |  |
|  | **IVa** |  |
|  | **IV** |  |
|  | **IVb** |  |
|  | **V** |  |
|  | **VI** |  |
|  | **VIz** |  |
| **POWIERZCHNIA FIZYCZNA OGÓŁEM:** | | |

|  |
| --- |
| E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH( podać rodzaj, klasę i powierzchnię gruntów zwolnionych oraz przepis prawa – z jakiego tytułu występuje zwolnienie) |
| F. PODPIS SKŁADAJĄCEGO/ OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO  |  |  | | --- | --- | | 19. Imię | 20. Nazwisko | | 21. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) | 22. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego | |
| G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO  |  |  | | --- | --- | | 23. Uwagi organu podatkowego | | | 24. Identyfikator przyjmującego formularz | 25. Data i podpis przyjmującego formularz | |