

**IN-1****INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI, ROLNEGO, LEŚNEGO**

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2014 r., poz. 849 z późn. zm.), ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2013 r., poz. 1381, z późn. zm.), ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2013 r., poz. 465 z późn. zm)
Składający:	Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących: właścicielami nieruchomości, obiektów budowlanych lub gruntów, posiadaczami samoistnymi nieruchomości, obiektów budowlanych lub gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami nieruchomości lub ich części albo obiektów budowlanych lub ich części, stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.
Termin składania:	W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie (wygaśnięcie) obowiązku podatkowego, lub wysokość opodatkowania.
Miejsce składania:	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotu opodatkowania.

**A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI**

1. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego      Wójt Gminy Bojadła  
ul.Sulechowska 35 , 66-130      Bojadła

**B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI**

Podatnik ma obowiązek złożenia wraz z korektą informacji pisemnego uzasadnienia przyczyny korekty – art. 81 ustawy Ordynacja podatkowa.

2. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. informacja składana po raz pierwszy       2. korekta informacji (miesiąc – rok) \_\_\_\_\_

**C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI**

3. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. właściciel       1a. współwłaściciel       2. posiadacz samoistny       2a. współposiadacz samoistny  
 3. użytkownik wieczysty       3a. współużytkownik wieczysty       4. posiadacz       4a. dzierżawca

**D. DANE PODATNIKA****D.1.1 DANE IDENTYFIKACYJNE**

4. Nazwisko		6. Imię/Imiona	
7. NIP <sup>1)</sup>	8. PESEL		9. PKD <sup>1)</sup>
10. Data urodzenia	11. Imię ojca	12. Imię matki	

**D.1.2 ADRES ZAMIESZKANIA**

13. Kraj	14. Województwo	15. Powiat	
16. Gmina	17. Ulica	18. Nr domu	19. Nr lokalu
20. Miejscowość	21. Kod pocztowy	22. Poczta	23. Telefon kontaktowy

**D.1.3 ADRES do KORESPONDENCJI / wypełnić w przypadku gdy adres ten jest inny niż adres zamieszkania**

24. Kraj	25. Województwo	26. Powiat	
27. Gmina	28. Ulica	29. Nr domu	30. Nr lokalu
31. Miejscowość	32. Kod pocztowy	33. Poczta	34. Telefon kontaktowy

**D.1.4 DANE IDENTYFIKACYJNE**

35. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. właściciel       1a. współwłaściciel       2. posiadacz samoistny       2a. współposiadacz samoistny  
 3. użytkownik wieczysty       3a. współużytkownik wieczysty       4. posiadacz       4a. dzierżawca

36. Nazwisko		37. Imię/Imiona	
38. NIP <sup>1)</sup>	39. PESEL		40. PKD <sup>1)</sup>
41. Data urodzenia	42. Imię ojca	43. Imię matki	

**D.1.5 ADRES ZAMIESZKANIA**

44. Kraj	45. Województwo	46. Powiat	
47. Gmina	48. Ulica	49. Nr domu	50. Nr lokalu
51. Miejscowość	52. Kod pocztowy	53. Poczta	54. Telefon kontaktowy
<b>D.1.6 ADRES do KORESPONDENCJI / wypełnić w przypadku gdy adres ten jest inny niż adres zamieszkania</b>			
55. Kraj	56. Województwo	57. Powiat	
58. Gmina	59. Ulica	60. Nr domu	61. Nr lokalu
62. Miejscowość	63. Kod pocztowy	64. Poczta	65. Telefon kontaktowy

### E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

66. Składane załączniki (proszę zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. Załącznik ZN<sup>2)</sup>

2. Załącznik ZR<sup>3)</sup>

3. Załącznik ZL<sup>4)</sup>

4. Załącznik ZD<sup>5)</sup>

### F. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO , na który dokonany zostanie zwrot ewentualnej nadpłaty (pole nieobowiązkowe)

67. Nazwa banku

68. Nr rachunku

### G. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

69. Imię (czytelnie)

70. Nazwisko (czytelnie)

71. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok)

72. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika

### H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

73. Uwagi organu podatkowego

74. Data (dzień – miesiąc – rok)

75. Podpis przyjmującego formularz

- 1) Pola NIP i PKD wypełnia osoba prowadząca działalność gospodarczą.
- 2) Załącznik ZN wypełnia osoba posiadająca nieruchomości.
- 3) Załącznik ZR wypełnia osoba posiadająca grunty rolne.
- 4) Załącznik ZL wypełnia osoba posiadająca grunty leśne, lasy.
- 5) Załącznik ZD wypełnia współwłaściciel nieruchomości, gruntów rolnych, gruntów leśnych lub lasów.

**ZN****INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI**

<b>A. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA</b>	
1. Położenie nieruchomości (adres)	
2. Identyfikatory geodezyjne działek, budynków, lokali	3. Nr księgi wieczystej
4. Podstawa powstania obowiązku podatkowego:	
Akt notarialny nr ..... z dnia .....	
Zaświadczenie o użytkowaniu budynku nr ..... z dnia .....	

<b>B.1. POWIERZCHNIA GRUNTÓW BEZ ZWOLNIEŃ</b>	
	Podstawa opodatkowania w m <sup>2</sup> (ha)
1. Związane z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków	5. m <sup>2</sup>
2. Pod wodami powierzchniowymi stojącymi lub wodami powierzchniowymi płynącymi jezior i zbiorników sztucznych	6. ha
3. Pozostałe grunty, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego	7. m <sup>2</sup>
4. Niezabudowane objęta obszarem rewitalizacji, o której mowa w ustawie o rewitalizacji i położone na terenach, dla których miejscowy plan zagospodarowanie przestrzenne przewiduje przeznaczenie pod zabudowę mieszkaniową, usługową albo zabudowę o przeznaczeniu mieszanym obejmującym wyłącznie te rodzaje zabudowy, jeżeli od dnia wejścia w życie tego planu w odniesieniu do tych gruntów ułynął okres 4 lat	8. m <sup>2</sup>

<b>B.2. POWIERZCHNIA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI</b>		
	Podstawa opodatkowania w m <sup>2</sup> Kondygnacja o wysokości	
	Od 1,40 m do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	Powyżej 2,20 m
1. Mieszkalne – ogółem	8.	9.
2. Związane z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz budynków mieszkalnych lub ich części zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej	10.	11.
3. Zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym	12.	13.
4. Związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, zajętych przez podmioty udzielające tych świadczeń	14.	15.
5. Pozostałe, w tym zajętych na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego. Pod pojęciem budynków pozostałych należy rozumieć budynki niemieszkalne, wolnostojące, trwałe związane z gruntem (np. stodoła, kurnik, budynek gospodarczy), z zastrzeżeniem pkt .6	16.	17.

<b>B.3. WARTOŚĆ BUDOWLI LUB ICH CZĘŚCI ZWIĄZANYCH Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ</b>	
	Podstawa opodatkowania w zł z dokładnością do 1 zł
Budowle	18. zł

<b>C. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA PODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU Z MOCY USTAW LUB UCHWAŁ RADY GMINY</b>			
Tytuł prawny zwolnienia	Grunty powierzchniowe w m <sup>2</sup>	Budynki lub ich części powierzchni użytkowa w m <sup>2</sup>	Budowle wartość w zł
Art. 7 ust. 1 pkt 4 – budynki gospodarcze lub ich części: a) służące wyłącznie działalności leśnej i rybackiej b) położone na gruntach gospodarstw rolnych, służące wyłącznie działalności rolniczej c) zajęte na prowadzenie działów specjalnych produkcji rolnej		19	

Art. 7 ust. 1 pkt 10 – grunty stanowiące nieużytki , użytki ekologiczne, grunty zadrzewione i zakrzewione, z wyjątkiem zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej	20.		
Inne (podać rodzaj oraz tytuł prawny zwolnienia)	21.	22.	23.

#### D. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

24. Imię (czytelnie)	25. Nazwisko (czytelnie)
26. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok)	27. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika

#### E. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

28. Uwagi organu podatkowego	
29. Data (dzień – miesiąc – rok)	30. Podpis przyjmującego formularz

**ZR****INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO**

<b>A. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA</b>								
1. Położenie nieruchomości (adres)								
2. Identyfikatory geodezyjne działek, budynków, lokali						3. Nr księgi wieczystej		
4. Podstawa powstania obowiązku podatkowego:								
Akt notarialny nr ..... z dnia .....								
<b>B. DANE DOTYCZĄCE UŻYTKÓW ROLNYCH STANOWIĄCYCH GOSPODARSTWO ROLNE</b>								
<b>B.1 Powierzchnia użytków rolnych w hektarach fizycznych <sup>1)</sup></b>								
Klasy użytków rolnych wynikające z ewidencji gruntów	5. Nr działki	6. Nr działki	7. Nr działki	8. Nr działki	9. Nr działki	10. Nr działki	11. Nr działki	12. Nr działki
<b>Grunty orne</b>								
R I								
R II								
R IIIa								
R IIIb								
R IVa								
R IVb								
R V								
R VI								
<b>Sady na gruntach ornym</b>								
R-S I								
R-S II								
R-S IIIa								
R-S IIIb								
R-S IVa								
R-S IVb								
R-S V								
R-S VI								
<b>Użytki zielone łąki i pastwiska</b>								
Ł,Ps I								
Ł,Ps II								
Ł,Ps III								
Ł,Ps IV								
Ł,Ps V								
Ł,Ps VI								
<b>Grunty rolne zabudowane</b>								
B RŁPs								
<b>Grunty zadrzewione i zakrzewione położone na użytkach rolnych</b>								
Lz								
Ogólna pow. działki								
<b>B.2 UŻYTKI ROLNE BEZ OZNACZENIA KLASY GLEBOZNAWCZEJ <sup>1)</sup></b>								

13. Grunty pod rowami	
14. Grunty orne pod stawami niezarybionymi – powierzchnia w ha	
<b>B.3 GRUNTY POD STAWAMI ZARYBIONYMI <sup>1)</sup></b> – łososiem, trocią, głowacimą, palią i pstrągiem	
Nr działki, powierzchnia w ha	15.
<b>B.4 GRUNTY POD STAWAMI ZARYBIONYMI <sup>1)</sup></b> – inne gatunki ryb	
Nr działki, powierzchnia w ha	16.
<b>C. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA PODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU <sup>1)</sup></b>	
Tytuł prawny zwolnienia	Powierzchnia w ha
17.	18.
<b>D. ULGI W PODATKU ROLNYM OD GRUNTÓW <sup>1)</sup></b>	
Ulga	Powierzchnia w ha
Z tytułu nabycia lub przyjęcia w zagospodarowanie gruntów	19.
Inwestycyjne	20.
inne	21.
<b>E. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA</b>	
22. Imię (czytelnie)	23. Nazwisko (czytelnie)
24. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok)	25. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika
<b>F. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO</b>	
26. Uwagi organu podatkowego	
27. Data (dzień – miesiąc – rok)	28. Podpis przyjmującego formularz

1) Powierzchnię w ha należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

# ZL

## INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

<b>A. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA</b>	
1. Położenie nieruchomości (adres)	
2. Identyfikatory geodezyjne działek, budynków, lokali	3. Nr księgi wieczystej
4. Podstawa powstania obowiązku podatkowego: Akt notarialny nr ..... z dnia .....	
<b>B. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU <sup>1)</sup></b>	
Rodzaj lasu	Powierzchnia w ha
Lasy	5.
Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	6.
Lasy wchodzące w skład parków narodowych	7.
<b>C. DANE DOTYCZĄCE LASÓW PODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU <sup>1)</sup></b>	
Tytuł prawny zwolnienia	Powierzchnia w ha
Art. 7 ust. 1 pkt 1 – lasy z drzewostanem do 40 lat	8.
Art. 7 ust. 1 pkt 2 – lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków	9.
Art. 7 ust. 1 pkt 3 – użytki ekologiczne	10.
<b>D. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA</b>	
11. Imię (czytelnie)	12. Nazwisko (czytelnie)
13. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok)	14. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika
<b>E. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO</b>	
15. Uwagi organu podatkowego	
16. Data (dzień – miesiąc – rok)	17. Podpis przyjmującego formularz

1) Powierzchnię należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

ZD

## DANE O PODATNIKACH PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI, ROLNEGO, LEŚNEGO

<b>E. PRZEZNACZENIE FORMULARZA</b>			
2. Niniejszy formularz stanowi załącznik do (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
<input type="checkbox"/> 1. informacji IN- 1			
<b>B. DANE O NIERUCHOMOŚCIACH I OBIEKTACH BUDOWLANYCH PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU LUB ZWOLNIENIU</b>			
<b>B.1 POŁOŻENIE NIERUCHOMOŚCI</b>			
3. Położenie nieruchomości (adres)			
<b>C. DANE PODATNIKA</b>			
* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną		** - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną	
<b>C.1.1 DANE IDENTYFIKACYJNE</b>			
4. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
<input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 2. osoba prawna <input type="checkbox"/> 3. jednostka organizacyjna, w tym spółka, nieposiadająca osobowości prawnej			
5. Nazwa pełna * / Nazwisko **			
6. Nazwa skrócona * / Pierwsze imię, drugie imię **			
7. Identyfikator REGON*		8. PESEL **	
9. PKD <sup>1</sup>			
10. NIP <sup>1</sup>			
11. Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok)		12. Imię ojca **	
		13. Imię matki **	
<b>C.1.2 ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **</b>			
14. Kraj		15. Województwo	
16. Powiat			
17. Gmina		18. Ulica	
19. Nr domu		20. Nr lokalu	
21. Miejscowość		22. Kod pocztowy	
23. Poczta		24. Telefon kontaktowy	
<b>C.1.3 ADRES DO KORESPONDENCJI</b> / WPISAĆ JEŚLI ADRES TEN JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA			
25. Kraj		26. Województwo	
27. Powiat			
28. Gmina		29. Ulica	
30. Nr domu		31. Nr lokalu	
32. Miejscowość		33. Kod pocztowy	
34. Poczta		35. Telefon kontaktowy	

1) Pola NIP i PKD wypełnia osoba prowadząca działalność gospodarczą