**Załącznik Nr 3**

**do uchwały Rady Miejskiej w Sławnie**

**Nr XV/88/2015 z dnia 27 listopada 2015 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.Identyfikator podatkowy**: **NIP/ PESEL1)****(niepotrzebne skreślić)** | **2.Indeks podatnika:** |

**DL-1**

**DEKLARACJA NA PODATEK LEŚNY**

|  |
| --- |
| **3. Rok**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podstawa prawna: ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (tekst jednolity Dz. U. z 2013 poz. 465 z późn. zmianami)**  **Składający: Formularz przeznaczony jest dla osób prawnych, jednostek organizacyjnych , w tym spółek, nieposiadających osobowości prawnej, będących właścicielami lasów, posiadaczami samoistnymi lasów, użytkownikami wieczystymi lasów, posiadaczami lasów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego oraz dla osób fizycznych będących współwłaścicielami lub współposiadaczami z osobami prawnymi lub z jednostkami organizacyjnymi, w tym spółkami nieposiadającymi osobowości prawnej.**  **Termin składania: do dnia 15 stycznia na dany rok podatkowy lub w terminie 14 dni od dnia zaistnienie okoliczności mających wpływ na powstanie lub wygaśniecie obowiązku podatkowego, lub wysokość zobowiązania.**  **Miejsce składania: organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia nieruchomości** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **4. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego**:  **Burmistrz Miasta Sławno ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, 76-100 Sławno, woj. Zachodniopomorskie** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **B.** | **5.Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji (zaznaczyć właściwy kwadrat):**  **❒1. deklaracja roczna ❒2. Korekta deklaracji rocznej od :………………………………………….** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **C.** | | **PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **6. Rodzaj podmiotu** (zaznaczyć właściwy kwadrat):  **❒1. właściciel, ❒2. współwłaściciel ❒ inny……………………………………………………………………..** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **D.** | | **DANE IDENTYFIKACYJNE**  **\* dotyczy podmiotu nie będącego osoba fizyczną \*\* dotyczy osób fizycznych** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **7.Rodzaj podatnika** (zaznaczyć właściwy kwadrat):  ❒**1. osoba fizyczna ❒ 2.osoba prawna ❒3.jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8. Nazwa pełna\*/Nazwisko\*\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9. Nazwa pełna\*/Pierwsze imię, drugie imię\*\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **10. Identyfikator REGON:** | | | | | | | | | | | | | | **10A.Numer wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym:** | | | | | | | | | | | |
| **11. Właściwy Urząd Skarbowy:** | | | | | | | | | | | | **12. Adres właściwego Urzędu Skarbowego:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Pola nr 13, 14, 15 wypełnia osoba fizyczna w przypadku gdy numer PESEL nie został nadany** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **13.Data urodzenia (dzień-miesiąc- rok) :** | | | | | | | | | | **14.Imię ojca:** | | | | | | | | | | | **15. Imię matki:** | | | | |
| **D.1 ADRES SIEDZIBY \* /ADRES ZAMIESZKANIA\*\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **16.Kraj:** | | | | | | | **17.Województwo:** | | | | | | | | | | | | | | **18. Powiat:** | | | | |
| **19.Gmina:** | | | | | | | | | **20.Ulica:** | | | | | | | | | | | | | | **21.Numer domu:** | | |
| **22.Numer lokalu:** | | |
| **23.Miejscowość:** | | | | | | | | | | | | | **24.Kod pocztowy:** | | | | | | | **25.Poczta:** | | | | | |
| **D.2** | | | **Dane nieobowiązkowe** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **26. Nr telefonu:** | | | | | | **27. Nr faksu:** | | | | | | | | | | **28. Adres e-mail:** | | | | | | | |
| **29. Osoba do kontaktu:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E.** | | | | **DANE DOTYCZĄCE LASÓW I USTALENIA KWOTY PODATKU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | **RODZAJ GRUNTÓW LEŚNYCH**  **(z wyłączeniem lasów zwolnionych)** | | | | | | | | **POWIERZCHNIA**  **W HA FIZYCZNYCH**  **- z dokładnością do 1 m2 2)** | | | | | | | | | | | **STAWKA PODATKU**  **zł gr** | | | **KWOTA PODATKU** |
|  | | | | 1. **Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych** | | | | | | | | **30.** | | | | | | | | | | | **31.** | | | **32.** |
| **2. Lasy pozostałe** | | | | | | | | **33.** | | | | | | | | | | | **34.** | | | **35.** |
|  | | | | **OGÓŁEM** | | | | | | | | **36.** | | | | | | | | | | | **X** | | | **37.** |
| **F.** | | | | **INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | **PODSTAWA PRAWNA** | | | | | | | | **POWIERZCHNIA** | | | | | | | | **OBRĘB GEODEZYJNY** | | | | | **NUMER DZIAŁKI** | |
| **1.Tytuł zwolnienia:** | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | |
| **2.Tytuł zwolnienia:** | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | |
| **3.Tytuł zwolnienia:** | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | |
| **G.** | | | | | **WYKAZ NIERUCHOMOŚCI PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU PODATKIEM LEŚNYM** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | **Obręb** | | | | | | | | | | **Numery działek** | | | | | | | | | |
| **Obręb** | | | | | | | | | | **Numery działek** | | | | | | | | | |
| **Obręb** | | | | | | | | | | **Numery działek** | | | | | | | | | |
| **H.** | | | | | | **OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA/ OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA**  **Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | **38.Imię:** | | | | | | | | | | **39.Nazwisko:** | | | | | | | | | | |
| **40.Data wypełnienia deklaracji (dzień- miesiąc-rok):** | | | | | | | | | | **41.Podpis podatnika/osoby reprezentującej podatnika** | | | | | | | | | | |
| **I.** | | | | | | **ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | **Uwagi organu podatkowego:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data:** | | | | | | | | | | | | **Podpis pracownika:** | | | | | | | | |

Pouczenie:

1. **Numer PESEL wpisują podatnicy będący osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL, nieprowadzący działalności gospodarczej lub niebędący zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług. Identyfikator podatkowy NIP wpisują pozostali podatnicy (przedsiębiorcy).**
2. **Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku**
3. Podatek obliczony w deklaracji należy wpłacić bez wezwania na rachunek bankowy Banku Spółdzielczego w Sławnie :

nr 65 9317 0002 0000 3183 2000 0010, w ratach proporcjonalnych do czasu trwania obowiązku podatkowego, w terminie do dnia 15. każdego miesiąca, a za styczeń do dnia 31 stycznia.

1. Jeżeli kwota podatku nie przekracza 100 zł, podatek płatny jest **jednorazowo w terminie płatności pierwszej raty.**

W przypadku nie wpłacenia w obowiązujących terminach i ratach kwoty podatku lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r. poz. 1614 z późn. zmianami).