**Załącznik Nr 6**

**do Uchwały Rady Miejskiej w Sławnie**

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

**IL-1**

**INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO**

|  |
| --- |
| **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 fizycznych będących właścicielami lasów, posiadaczami samoistnymi lasów, użytkownikami wieczystymi lasów, posiadaczami lasów na podstawie umowy zawartej stosownie do przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników posiadaczami gruntów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego**  **Termin składania: 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** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A.** | **MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **1. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego**:  **Burmistrz Miasta Sławno ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, 76-100 Sławno, woj. Zachodniopomorskie** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **B.** | **PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **2. Rodzaj podmiotu ( zaznaczyć właściwy kwadrat)**  **❒1. właściciel ❒2. współwłaściciel ❒3. współwłasność ustawowa małżeńska ❒4. Inna………………………** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **C.** | **DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **C.1** | **DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **4. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. Imię ojca, imię matki** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6. Numer PESEL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **C.2** | **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **7.Kraj** | | | | **8.Województwo** | | | | | | | | | | | | **9. Powiat** | | |
| **10.Gmina** | | | | | | | **11.Ulica** | | | | | | | | | | **12.Numer domu** | |
| **13.Numer lokalu** | |
| **14.Miejscowość** | | | | | | | | | | **15.kod pocztowy** | | | | **16.Poczta** | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **C.3** | **ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż w poz. C2)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **17.Kraj:** | | | **18.Województwo:** | | | | | | | | | | | | | **19. Powiat:** | | |
| **20.Gmina:** | | | | | | **21.Ulica:** | | | | | | | | | |  | **22.Numer domu:** | |
| **23.Numer lokalu** | |
| **24.Miejscowość:** | | | | | | | | | | **25.Kod pocztowy:** | | | | | | **26.Poczta:** | | |
| **C.4** | **DANE IDENTYFIKACYJNE MAŁŻONKA PODATNIKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **27. Nazwisko, pierwsze imię , data urodzenia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **28. Imię ojca, imię matki** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **29. Numer PESEL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **C.5** | **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **30.Kraj** | | | | **31.Województwo** | | | | | | | | | | | | **32. Powiat** | | |
| **33.Gmina** | | | | | | | **34.Ulica** | | | | | | | | | | **35.Numer domu** | |
| **36.Numer lokalu** | |
| **37.Miejscowość** | | | | | | | | | | **38.kod pocztowy** | | | | **39.Poczta** | | | | |
| **C.6** | **ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż w poz. C5)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **40.Kraj:** | | | **41.Województwo:** | | | | | | | | | | | | | **42. Powiat:** | | |
| **43.Gmina:** | | | | | | **44.Ulica:** | | | | | | | | | |  | **45.Numer domu:** | |
| **46.Numer lokalu** | |
| **47.Miejscowość:** | | | | | | | | | | **48.Kod pocztowy:** | | | | | | **49.Poczta:** | | |
| **D. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI**  **❒ 1. Informacja na dany rok ❒ 2. Korekta informacji na dany rok**  **Opis okoliczności :**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E.** | **WYKAZ NIERUCHOMOŚCI PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU PODATKIEM LEŚNYM** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **1.** | | **Obręb:** | | | | | | | | | **Numery działek:** | | | | | | | |
| **2.** | | **Obręb:** | | | | | | | | | **Numery działek:** | | | | | | | |
| **3.** | | **Obręb:** | | | | | | | | | **Numery działek:** | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **F.** | | **DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU OPODATKOWANIA**  **Lasy niepodlegające zwolnieniu** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **F.1** | | **RODZAJ GRUNTÓW LEŚNYCH** | | | | | | | | | | | | | | **POWIERZCHNIA**  **W HA FIZYCZNYCH**  **- z dokładnością do 1 m2 1)** | | | |
|  | | 1. **Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych** | | | | | | | | | | | | | | **50.** | | | |
| **2. Lasy pozostałe** | | | | | | | | | | | | | | **51.** | | | |
|  | | **OGÓŁEM** | | | | | | | | | | | | | | **52.** | | | |
| **G.** | | **INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **PODSTAWA PRAWNA** | | | | | | | **POWIERZCHNIA** | | | | | **OBRĘB GEODEZYJNY** | | | | | **NUMER DZIAŁKI** |
| **1.Tytuł zwolnienia:** | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  |
| **2.Tytuł zwolnienia:** | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  |
| **3.Tytuł zwolnienia:** | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  |
| **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.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **53.Imię:** | | | | | **54.Nazwisko:** | | | | | | | | | **55.Podpis podatnika/osoby reprezentującej podatnika** | | | | |
| **56.Imię:** | | | | | **57.Nazwisko:** | | | | | | | | | **58.Podpis małżonka podatnika/osoby reprezentującej podatnika** | | | | |
| **59.Data wypełnienia (dzień- miesiąc-rok):** | | | | | | | | | **60. Informacje dotyczące pełnomocnictwa:** | | | | | | | | | |
| **I.** | **ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Uwagi organu podatkowego:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data:** | | | | | | | | | | | | **Podpis pracownika:** | | | | | | |

Pouczenie:

**1)  Z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.**