|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Załącznik Nr 4  do Uchwały Rady Miejskiej w Sławnie  Nr XV/88/2015 dnia 27 listopada 2015r. |

**IN-1 INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | na | | | 1. Rok | |  | |
|  | | | |  | | |  | |  | |
| Podstawa prawna: | | Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2014 r., poz. 849) | | | | | | | | |
| Składający: | | Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami nieruchomości lub obiektów budowlanych, posiadaczami samoistnymi nieruchomości lub obiektów budowlanych, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami nieruchomości lub ich części, 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 | | | | | | | | |
| 1. **MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI** | | | | | | | | | | |
|  | 2. Burmistrz Miasta Sławno | | | | | |  | |  | |
|  | Adres: 76-100 Sławno, ul. M. C. Skłodowskiej 9 | | | | | |  | |  | |
| 1. **DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ** | | | | | | | | | | |
| 1. **1 DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA** | | | | | | | | | | |
|  | 3. Rodzaj składającego informację (zaznaczyć właściwą kratkę) | | | | | | | | | |
|  | ❑1. właściciel | | ❑2. współwłaściciel | | | ❑3. inna……...... | | ❑4. wspólność ustawowa małżeńska | | |
| 4. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia | | | | | | | | | |
| 5. Imię ojca, imię matki | | | | | | | | | |
| 6. Numer PESEL | | | | | | | | | |
| 1. **2 ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | | | | | | |
|  | 7. Kraj | | | | 8. Województwo | | | | | 9. Powiat |
| 10. Gmina | | | | 11. Ulica | | | | | 12. Numer domu/Numer lokalu |
| 13. Miejscowość | | | | 14. Kod pocztowy | | | | | 15. Poczta |
| 1. **3 ADRES KORESPONDENCYJNY /** jeżeli jest inny niż w poz. B2/ | | | | | | | | | | |
|  | 16. Kraj | | | | 17. Województwo | | | | | 18. Powiat |
| 19. Gmina | | | | 20. Ulica | | | | | 21. Numer domu/Numer lokalu |
| 22. Miejscowość | | | | 23. Kod pocztowy | | | | | 24. Poczta |
| 1. **4 DANE WSPÓŁMAŁŻONKA** | | | | | | | | | | |
|  | 25. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia | | | | | | | | | |
| 26. Imię ojca, imię matki | | | | | | | | | |
| 27. Numer PESEL | | | | | | | | | |
| 1. **5 ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | | | | | | |
|  | 28. Kraj | | | | 29. Województwo | | | | | 30. Powiat |
| 31. Gmina | | | | 32. Ulica | | | | | 33. Numer domu/Numer lokalu |
| 34. Miejscowość | | | | 35. Kod pocztowy | | | | | 36. Poczta |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **6 ADRES KORESPONDENCYJNY /** jeżeli jest inny niż w poz. B5/ | | | | | | | | |
|  | 37. Kraj | | 38. Województwo | | | | | 39. Powiat |
| 40. Gmina | | 41. Ulica | | | | | 42. Numer domu/Numer lokalu |
| 43. Miejscowość | | 44. Kod pocztowy | | | | | 45. Poczta |
| 1. **OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI** | | | | | | | | |
|  | 46. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę) | | | | | | | |
| ❑1. Informacja na dany rok | | | | ❑2. Korekta informacji na dany rok | | | |
| **C.1 Opis okoliczności………………………………………………………………………………………...**  **…..…………………………………………………………………………………………………………**  **…………………………………………………………………………………………………………….** | | | | | | | | |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (z wyjątkiem zwolnionych)** | | | | | | | | |
| Adres nieruchomości: | | | | | | | | |
| 1. **1 POWIERZCHNIA GRUNTÓW** | | | | | | | | |
|  | 1. związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków | | | | | | 47.  ………………………………………………………..m2 | |
|  | 1. pod wodami powierzchniowymi stojącymi lub wodami powierzchniowymi płynącymi jezior i zbiorników sztucznych | | | | | | 48.  ………………………………………………………..ha | |
|  | 1. pozostałe grunty, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego | | | | | | 49.  ………………………………………………………..m2 | |
|  | 1. niezabudowanych objętych obszarem rewitalizacji, o którym mowa w ustawie z dnia  9 października 2015 r. o rewitalizacji (Dz. U. poz. 1777), i położonych na terenach, dla których miejscowy plan zagospodarowania przestrzennego 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 upłynął okres 4 lat, a w tym czasie nie zakończono budowy zgodnie z przepisami prawa budowlanego | | | | | | 50.  ………………………………………………………..m2 | |
| **D.2 POWIERZCHNIA UŻYTKOWA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI (\*)** | | | | | | | | |
| Do powierzchni użytkowej budynku lub jego części należy zaliczyć powierzchnię mierzoną po wewnętrznej długości ścian na wszystkich kondygnacjach, z wyjątkiem powierzchni klatek schodowych oraz szybów dźwigowych. Za kondygnację uważa się również garaże podziemne, piwnice, sutereny i poddasza użytkowe.\ | | | | | | | | |
|  | 1. mieszkalnych – ogółem   w tym:   * kondygnacji o wysokości w świetle od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni) * kondygnacji o wysokości w świetle od 2,20 m | | | | | | 51.  ………………………………………………….…….m2  ………………………………………………………..m2  ………………………………………………………..m2 | |
|  | 1. związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz części budynków mieszkalnych zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej ogółem   w tym:   * kondygnacji o wysokości w świetle od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni) * kondygnacji o wysokości w świetle od 2,20 m | | | | | | 52.  …………………………………………………………m2  …………………………………………………………m2  ………………………………………………………....m2 | |
|  | 1. zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym ogółem   w tym:   * kondygnacji o wysokości w świetle od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni) * kondygnacji o wysokości w świetle od 2,20 m | | | | | | 53.  ………………………………………………………...m2  ………………………………………………………...m2  ………………………………………………………...m2 | |
|  | 1. związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, zajętych przez podmioty udzielające tych świadczeń – od 1 m² powierzchni użytkowej ogółem   w tym:   * kondygnacji o wysokości w świetle od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni) * kondygnacji o wysokości w świetle od 2,20 m | | | | | | 54.  ………………………………………………………..m2  ………………………………………………………..m2  ………………………………………………………..m2 | |
|  | 1. pozostałych, w tym zajętych na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego ogółem   w tym:   * kondygnacji o wysokości w świetle od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni) * kondygnacji o wysokości w świetle od 2,20 m | | | | | | 55.  …….………………………………………………….m2  …………………………………………………..…....m2  ………………………………………………….…….m2 | |
| 1. **3 BUDOWLE** | | | | | | | | |
|  | 1. budowle   (wartość, o której mowa w przepisach o podatkach dochodowych) | | | | | | 56.  ………………………………………………………….zł | |
| 1. **INFORMACJA O PRZEDMIOTACH I PODMIOTACH ZWOLNIONYCH** | | | | | | | | |
| (podać powierzchnię, bądź wartość budowli przedmiotów zwolnionych oraz przepis prawa – z jakiego tytułu występuje zwolnienie) | | | | | | | | |
| 1. **OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO/OSOBY REZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO** | | | | | | | | |
|  | Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą. | | | | | | | |
| 57. Imię | 58. Nazwisko | | | | 59. Podpis składającego/osoby reprezentującej składającego | | |
| 60. Imię | 61. Nazwisko | | | | 62. Podpis współmałżonka/osoby reprezentującej | | |
| 63. Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok) | | | | |  | | |
| 1. **ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO** | | | | | | | | |
|  | 64. Uwagi organu podatkowego | | | | | | | |
|  | 65. Data | | | 66. Podpis przyjmującego formularz | | | | |