

IL-1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

1. Rok

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 30 października 2002r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2013 r., poz. 465 t.j.)
Składający:	Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących: właścicielami lasów, posiadaczami samoistnymi lasów, użytkownikami wieczystymi lasów, posiadaczami lasów 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

2. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego:

WÓJT GMINY CZARNKÓW
ul. Rybaki 3, 64-700 Czarnków

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

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

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

☐ 1. informacja składana po raz pierwszy ☐ 2. korekta uprzednio złożonej informacji (miesiąc – rok) ____ – ____

C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

4. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. właściciel ☐ 2. współwłasność ustawowa małżeńska ☐ 3. współwłaściciel
☐ 4. posiadacz samoistny ☐ 5. posiadacz ☐ 6. użytkownik wieczysty
☐ 7. dzierżawca

D. DANE PODATNIKA

W przypadku, gdy współwłaściciele, współużytkowników lub współposiadaczy jest więcej niż dwóch, należy wypełnić załącznik nr Z-2

D.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

5. Nazwisko

6. Imię/Imiona

7. NIP¹

8. PESEL

9. PKD¹

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 lok.

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 lok.

31. Miejscowość

32. Kod pocztowy

33. Poczta

34. Telefon kontaktowy

D.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA

35. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. właściciel ☐ 2. współwłasność ustawowa małżeńska ☐ 3. współwłaściciel
☐ 4. posiadacz samoistny ☐ 5. posiadacz ☐ 6. użytkownik wieczysty
☐ 7. dzierżawca

36. Nazwisko

37. Imię/Imiona

38. NIP¹

39. PESEL

40. PKD¹

41. Data urodzenia

42. Imię ojca

43. Imię matki

D.2.2. ADRES ZAMIESZKANIA

44. Kraj

45. Województwo

46. Powiat

47. Gmina

48. Ulica

49. Nr domu

50. Nr lok.

51. Miejscowość

52. Kod pocztowy

53. Poczta

54. Telefon kontaktowy

D.2.3. ADRES DO KORESPONDENCJI / wypełnić w przypadku, gdy adres ten jest inny niż adres zamieszkania

55. Kraj

56. Województwo

57. Powiat

58. Gmina

59. Ulica

60. Nr domu

61. Nr lok.

62. Miejscowość

63. Kod pocztowy

64. Poczta

65. Telefon kontaktowy

E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA

W przypadku, gdy podatnik posiada na terenie gminy więcej niż jedną nieruchomość, należy wypełnić załącznik nr Z-1

66. Położenie nieruchomości (adres)**67. Identyfikatory geodezyjne działek, budynków, lokali****68. Nr księgi wieczystej i nazwa sądu****69. Podstawa powstania obowiązku podatkowego:**

Akt notarialny nr z dnia

Zaświadczenie o użytkowaniu budynku nr z dnia

Inne..... z dnia

F. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku

Rodzaj lasu	Powierzchnia w ha
Lasy	70.
Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	71.
Lasy wchodzące w skład parków narodowych	72.

G. DANE DOTYCZĄCE LASÓW PODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku

Tytuł prawny zwolnienia	Powierzchnia w ha
Art. 7 ust. 1 pkt 1 – lasy z drzewostanem do 40 lat	73.
Art. 7 ust. 1 pkt 2 – lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków	74.
Art. 7 ust. 1 pkt 3– użytki ekologiczne	75.
Inne (podać rodzaj i tytuł prawny zwolnienia)	76.

H. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**77. Załącznik Z-1 składany**☐ 1. tak☐ 2. nie**78. Załącznik Z-2 składany**☐ 1. tak☐ 2. nie**I. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO**, na który dokonany zostanie zwrot ewentualnej nadpłaty (pole nieobowiązkowe)**79. Nazwa banku****80. Nr rachunku****J. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA**

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

81. Imię**82. Nazwisko****83. Data wypełnienia** (dzień – miesiąc – rok)**84. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika²****K. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO****Uwagi organu podatkowego****Data** (dzień – miesiąc – rok)**Podpis przyjmującego formularz**² Niepotrzebne skreślić