

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI

IR-1

1. Rok	INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO	2. Liczba załączników ZN-1	
3. NAZWISKO I IMIĘ PODATNIKA		4. NAZWISKO I IMIĘ MAŁŻONKA PODATNIKA	
PESEL (dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną nieprowadzącego działalności gospodarczej) NIP (dotyczy pozostałych podatników) TELEFON KONTAKTOWY: (nieobowiązkowy umożliwiający kontakt z podatnikiem)		PESEL (dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną nieprowadzącego działalności gospodarczej) NIP (dotyczy pozostałych podatników) TELEFON KONTAKTOWY: (nieobowiązkowy umożliwiający kontakt z podatnikiem)	
Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 1381 ze zm.) Składający: Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami gruntów na podstawie umowy zawartej stosownie do przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz posiadaczami gruntów 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 lub zaistnienia zdarzeń mających wpływ na wysokość podatku. Miejsce składania: Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów.			
A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI			
5. BURMISTRZ MIASTA KUDOWA ZDRÓJ UL. ZDROJOWA 24 , 57-350 KUDOWA ZDRÓJ			
B. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI (zaznacz właściwy kwadrat)			
<input type="checkbox"/> 1. informacja składana po raz pierwszy <input type="checkbox"/> 2. korekta/zmiana uprzednio złożonej informacji Numer i data dokumentu stwierdzającego nabycie własności (posiadanie zależnego) nieruchomości (aktu notarialnego, postanowienia sądu, umowy itp.) Uzasadnienie: 			
C. RODZAJ WŁASNOŚCI, POSIADANIA (zaznaczyć właściwą kratkę)			
<input type="checkbox"/> 1. właściciel <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel <input type="checkbox"/> 3. posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 4. współposiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 5. użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 6. współużytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 7. posiadacz zależny (np. dzierżawca, najemca) <input type="checkbox"/> 8. współposiadacz zależny (np. dzierżawca, najemca)			
D. DANE IDENTYFIKACYJNE NIERUCHOMOŚCI			
6. Miejsce/a (adres/y) położenia przedmiotów opodatkowania oraz identyfikator/y działek, budynków, lokali. W przypadku więcej liczby nieruchomości należy wypełnić załącznik – ZN 1 (Uwaga! Wykazuje się odrębnie dla każdej nieruchomości)			
7. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów oraz nazwa sądu, w którym prowadzona jest księga wieczysta lub zbiór dokumentów (Uwaga! Wykazuje się odrębnie dla każdej nieruchomości)			
E. DANE PODATNIKA			
E.1 DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA		DANE IDENTYFIKACYJNE MAŁŻONKA PODATNIKA	
8. Data urodzenia		9. Data urodzenia	
10. Imiona rodziców		11. Imiona rodziców	
12. Numer identyfikacji REGON, PKD (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej)		13. Numer identyfikacji REGON, PKD (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej)	
E.2 ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA		ADRES ZAMIESZKANIA MAŁŻONKA PODATNIKA	
14. Kraj	15. Województwo	16. Kraj	17. Województwo
18. Powiat	19. Gmina	20. Powiat	21. Gmina
22. Ulica	23. Numer domu / Numer lokalu	24. Ulica	25. Numer domu / Numer lokalu
26. Miejscowość	27. Kod pocztowy / Poczta	28. Miejscowość	29. Kod pocztowy / Poczta

E.3 ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić w przypadku innego adresu niż adres zamieszkania)		
30. Kraj	31. Województwo	32. Powiat
33. Gmina	34. Ulica	35. Numer domu / Numer lokalu
36. Miejscowość	37. Kod pocztowy	38. Poczta

F. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU OPODATKOWANIA (włącznie ze zwolnionymi)

Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów i budynków	Powierzchnia gruntu w hektarach fizycznych (Uwaga! Wykazujemy z dokładnością do 1m kw.)					
	Orne	Sady	Użytki zielone	Grunty rolne zabudowane	Zadrzewione i zakrzewione	Ogółem ha
I						
II						
III						
IIIa						
IIIb						
IV						
IVa						
IVb						
V						
VI						
VIz						
Razem						
Grunty pod stawami:						
1. zarybione łososiem, trocią, głowacią, palią i pstrągiem						
2. zarybione innymi gatunkami ryb niż w poz. a)						
3. grunty pod stawami niezarybionymi						
Rowy						
RAZEM						

G. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH

(podać rodzaj, klasę i powierzchnię gruntów zwolnionych oraz przepis prawa - z jakiego tytułu występuje zwolnienie)

--

H. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

39. Imię	40. Nazwisko
41. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	42. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego

I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

43. Uwagi organu podatkowego	
44. Identyfikator przyjmującego formularz	45. Data i podpis przyjmującego formularz