Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr XLVII/325/14

Rady Miejskiej Kudowy-Zdroju z dnia 30.10.2014 r.

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

**IR-1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.**Rok** | **INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO** | | | | | 2. Liczba załączników ZN-1 |
| 3. **NAZWISKO I IMIĘ PODATNIKA**  ……………………………………………………………….  **PESEL** ………………………………………………………  (dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną nieprowadzącego działalności gospodarczej)  **NIP** ………………………………………………………….  (dotyczy pozostałych podatników)  **TELEFON KONTAKTOWY**: …………………………………………..  (nieobowiązkowy umożliwiający kontakt z podatnikiem) | | | | 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) | | |
| **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) | | | | | | | |
|  1. informacja składana po raz pierwszy   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) | | | | | | | |
|  1. właściciel  2. współwłaściciel  3. posiadacz samoistny  4. współposiadacz samoistny  5. użytkownik wieczysty  6. współużytkownik wieczysty  7. posiadacz zależny (np. dzierżawca, najemca)  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, głowacicą, palią i pstrągiem | | | | | | | |  |
| 1. zarybione innymi gatunkami ryb niż w poz. a) | | | | | | | |  |
| 1. 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 | | | | |