

Identyfikator.....

Załącznik nr 3 do Uchwały nr VII/75/2015
Rady Miejskiej w Bytomiu Odrzańskim
z dnia 6 listopada 2015 r.

IR – 1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO

Rok

Obowiązuje od dnia.....

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2013 r. poz. 1381, z 2014 r. poz. 40 oraz z 2015 r. poz. 1045, 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

BURMISTRZ Bytomia Odrzańskiego
Rynek 1
67 – 115 Bytom Odrzański tel. 68 3884022

B. DANE DOTYCZĄCE PODATNIKÓW (formularz jest przeznaczony dla dwóch osób)

B.1. DANE O PODATNIKACH (zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

właściciel współwłaściciel posiadacz samoistny współposiadacz samoistny użytkownik wieczysty
 współużytkownik wieczysty posiadacz współposiadacz dzierżawca

B.2. DANE IDENTYFIKACYJNE

B.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

2. Nazwisko	3. Imię / imiona
4. Imiona rodziców	5. numer PESEL lub NIP*
6. REGON/PKD (o ile został nadany)	7. Nr telefonu kontaktowego

ADRES ZAMIESZKANIA

8. Kraj	9. Województwo	10. Powiat
11. Gmina	12. Ulica	13. Nr domu / Nr lokalu
14. Miejscowość	15. Kod pocztowy	16. Poczta

B.2.2. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

17. Nazwisko	18. Imię / imiona
19. Imiona rodziców	20. numer PESEL lub NIP*
21. REGON/PKD (o ile został nadany)	22. Nr telefonu kontaktowego

ADRES ZAMIESZKANIA

23. Kraj	24. Województwo	25. Powiat
26. Gmina	27. Ulica	28. Nr domu / Nr lokalu
29. Miejscowość	30. Kod pocztowy	31. Poczta

B.3 ADRES DO KORESPONDENCJI

32. Ulica	33. Nr domu / Nr lokalu	34. Kod pocztowy	35. Miejscowość
-----------	-------------------------	------------------	-----------------

C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI

19. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)

1. informacja składana po raz pierwszy na dany rok 2. korekta uprzednio złożonej informacji

D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (włącznie ze zwolnionymi)

Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów i budynków	Powierzchnia gruntu w hektarach fizycznych
Grunty orne	
I	
II	
IIIa	
IIIb	
IVa	
IVb	

	V	
	VI	
	VIz	
	Sady	
	I	
	II	
	IIIa	
	IIIb	
	IVa	
	IVb	
	V	
	VI	
	VIz	
	Użytki zielone (łąki, pastwiska: wpisać właściwe)	
	I	
	II	
	III	
	IV	
	V	
	VI	
	VIz	
	Grunty rolne zabudowane	
	I	
	II	
	IIIa	
	III	
	IIIb	
	IVa	
	IV	
	IVb	
	V	
	VI	
	VIz	
	Grunty pod stawami	
	a) zarybione lososiem, trocią, głowacicą, palią i pstrągiem, grunty rolne zabudowane	
	b) zarybione innymi gatunkami ryb niż w poz. a; grunty pod stawami niezarybionymi; grunty zadrzewione i zakrzewione na użytkach rolnych oraz grunty pod rowami	
	Rowy	
	Grunty zadrzewione i zakrzaczone położone na UR	
	I	
	II	
	IIIa	
	III	
	IIIb	
	IVa	
	IV	
	V	
	VI	
	VIz	
	Razem	

E. INFORMACJA O UŻYTKACH ROLNYCH POŁOŻONYCH NA TERENIE INNYCH GMIN (MIAST) RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ (podać nazwę gminy, powiat, województwo oraz rodzaj, klasę i powierzchnię użytków rolnych)

F. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH (podać rodzaj, klasę i powierzchnię gruntów zwolnionych oraz przepis prawa – z jakiego tytułu występuje zwolnienie)

G. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.	
20. Imię	21. Nazwisko
22. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok)	23. Podpis (lub pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego
H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO	
24. Uwagi organu podatkowego	
25. Identyfikator przyjmującego formularz	26. Data i podpis przyjmującego formularz

* numer **PESEL** – podają osoby fizyczne objęte rejestrem PESEL nieprowadzące działalności gospodarczej lub niebędące zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług, **NIP** – podają pozostałe podmioty podlegające obowiązkowi ewidencyjnemu.