

1. Numer dokumentu

Załącznik Nr 6 do uchwały Nr XIII/113/2015
Rady Gminy w Gąsawie
z dnia 8 grudnia 2015 r.

IL-1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

2. Rok

Podstawa:	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2013 r. poz. 465)
Składający:	Formularz przeznaczony jest dla fizycznych będących właścicielami lasów, posiadaczami samoistnymi lasów, użytkownikami wieczystymi lasów, posiadaczami lasów lub ich części 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:	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotów opodatkowania.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

3. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego

WÓJT GMINY GĄSAWA
UL. ŻNIŃSKA 8, 88-410 GĄSAWA

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

PODATNIK MA OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA WRAZ Z KOREKTĄ INFORMACJI PISEMNEGO UZASADNIENIA PRZYZYNY KOREKTY – ART. 81 USTAWY ORDYNACJA PODATKOWA

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

☐ 1. informacja składana po raz pierwszy ☐ 2. korekta informacji rocznej od miesiąca (miesiąc – rok) __ - ____

C. DANE PODATNIKA

C.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

5. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. współwłasność ustawowa małżeńska ☐ 2. właściciel ☐ 3. współwłaściciel ☐ 4. posiadacz samoistny ☐ 5. współposiadacz samoistny
☐ 6. użytkownik wieczysty ☐ 7. współużytkownik wieczysty ☐ 8. posiadacz ☐ 9. współposiadacz

6. Nazwisko

7. Imię / Imiona

8. NIP

9. PESEL

10. PKD

11. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)

12. Imię ojca

13. Imię matki

C.1.2. ADRES ZAMIESZKANIA

14. Kraj

15. Województwo

16. Powiat

17. Gmina

18. Ulica

19. Nr domu

20. Nr lokalu

21. Miejscowość

22. Kod pocztowy

23. Poczta

24. Telefon kontaktowy

C.1.3. ADRES DO KORESPONDENCJI

WPISAĆ JEŚLI ADRES DO KORESPONDENCJI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA

25. Kraj

26. Województwo

27. Powiat

28. Gmina

29. Ulica

30. Nr domu

31. Nr lokalu

32. Miejscowość

33. Kod pocztowy

34. Poczta

35. Telefon kontaktowy

C.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

36. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. współwłasność ustawowa małżeńska ☐ 2. właściciel ☐ 3. współwłaściciel ☐ 4. posiadacz samoistny ☐ 5. współposiadacz samoistny
☐ 6. użytkownik wieczysty ☐ 7. współużytkownik wieczysty ☐ 8. posiadacz ☐ 9. współposiadacz

37. Nazwisko

38. Imię / Imiona

39. NIP

40. PESEL

41. PKD

42. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok) _ _ - _ _ - _ _ _ _		43. Imię ojca		44. Imię matki	
---	--	---------------	--	----------------	--

C.2.2. ADRES ZAMIESZKANIA

45. Kraj		46. Województwo		47. Powiat	
48. Gmina		49. Ulica		50. Nr domu	51. Nr lokalu
52. Miejscowość		53. Kod pocztowy	54. Poczta		55. Telefon kontaktowy

C.2.3. ADRES DO KORESPONDENCJI

WPISAĆ JEŚLI ADRES DO KORESPONDENCJI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA

56. Kraj		57. Województwo		58. Powiat	
59. Gmina		60. Ulica		61. Nr domu	62. Nr lokalu
63. Miejscowość		64. Kod pocztowy	65. Poczta		66. Telefon kontaktowy

D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA

67. Położenie nieruchomości (adres)	
68. Identyfikatory geodezyjne działek, budynków, lokali	69. Nr księgi wieczystej
70. Podstawa powstania obowiązku podatkowego Akt notarialny nr _____ z dnia _____ Inne _____ z dnia _____ Inne _____ z dnia _____	

E. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

Rodzaj lasu	Powierzchnia w ha (z dokładnością do czterech miejsc po przecinku)
Lasy pozostałe	71.
Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	72.
Lasy wchodzące w skład parków narodowych	73.

F. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH

PODAĆ POWIERZCHNIĘ LASU ZWOLNIONEGO ORAZ PRZEPIS PRAWA – Z JAKIEGO TYTUŁU WYSTĘPUJE ZWOLNIENIE

Tytuł prawny zwolnienia	Powierzchnia w ha (z dokładnością do czterech miejsc po przecinku)
74.	75.

G. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

76. Załącznik Z-1 składany (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ tak ☐ nie

H. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO

NA KTÓRY DOKONANY ZOSTANIE ZWROT EWENTUALNEJ NADPŁATY (POLE NIEOBOWIĄZKOWE)

77. Nazwa banku
78. Numer rachunku

I. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA	
79. Imię	80. Nazwisko
81. Data wypełnienia informacji (dzień – miesiąc – rok) -- - - - -	82. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika
J. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO	
83. Uwagi organu podatkowego	
84. Data (dzień – miesiąc – rok) -- - - - -	85. Podpis przyjmującego formularz