

NR EWIDENCJI PODATKOWEJ _ _ / _ _ _

MIEJSCOWOŚĆ
(wypełnia organ podatkowy)

.....
(potwierdzenie wpływu informacji przez urząd)

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO
(Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr XVIII/156/2016 z dnia 16 listopada 2016 roku)

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 617).

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 zdarzenia mającego wpływ na wysokość podatku.

A. NAZWA I ADRES SIEDZIBY ORGANU PODATKOWEGO

Wójt Gminy Świątki
Urząd Gminy w Świątkach
Świątki 87
11-008 Świątki

B. DANE IDENTYFIKACYJNE PRZEDMIOTU OPODATKOWANIA

1. Miejsce/a (adres/y) położenia przedmiotu opodatkowania (wykazuje się odrębnie dla każdej nieruchomości)			
2. Numery księgi wieczystej lub zbioru dokumentów (wykazuje się odrębnie dla każdej nieruchomości)			3. Identyfikator/y działek

C. DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU OPODATKOWANIA

1. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę):
☐ 1. właściciel ☐ 2. współwłaściciel (nieprowadzący gospodarstwa w całości) ☐ 3. współwłaściciel (prowadzący gospodarstwo w całości) ☐ 4. posiadacz samoistny ☐ 5. współposiadacz samoistny ☐ 6. użytkownik wieczysty
☐ 7. współużytkownik wieczysty ☐ 8. posiadacz zależny ☐ 9. współposiadacz zależny

2. Nazwisko i imię podatnika			
3. Imię ojca, imię matki			
4. NIP, KRS, REGON (w przypadku osoby fizycznej PESEL lub data urodzenia, gdy numer PESEL nie został nadany)			

C.1 ADRES ZAMIESZKANIA SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

5. Kraj	6. Województwo	7. Powiat	
8. Gmina	9. Ulica	10. Numer domu	11. Numer lokalu
12. Miejscowość	13. Kod pocztowy	14. Poczta	

C.2 ADRES KORESPONDENCYJNY (wypełnić jeśli inny niż w pkt C.1)			
15. Kraj	16. Województwo	17. Powiat	
18. Gmina	19. Ulica	20. Numer domu	21. Numer lokalu
22. Miejscowość	23. Kod pocztowy	24. Poczta	
D. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI			
D.1 Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwą kratkę)			
☐ 1. powstanie obowiązku podatkowego ☐ 2. wygaśnięcie obowiązku podatkowego ☐ 3. zmiana obowiązku podatkowego			
D.2 Data zdarzenia			
E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (włącznie ze zwolnionymi)			
Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów i budynków	Powierzchnia gruntu w hektarach fizycznych	Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów i budynków	Powierzchnia gruntu w hektarach fizycznych
1. Grunty orne – R (z dokładnością do czterech miejsc po przecinku)		2. Sady - S (z dokładnością do czterech miejsc po przecinku)	
I		I	
II		II	
III		III	
IIIa		IIIa	
IIIb		IIIb	
IVa		IVa	
IVb		IVb	
V		IV	
VI		V	
VIz		VI	
3. Użytki zielone – Ł, Ps (łąki, pastwiska: wpisać właściwe z dokładnością do czterech miejsc po przecinku)		4. Grunty rolne zabudowane – Br (z dokładnością do czterech miejsc po przecinku)	
I		I	
II		II	
III		III	
IV		IIIa	

V		IIIb	
VI		IVa	
		IVb	
		IV	
		V	
		VI	
5. Grunty pod stawami (z dokładnością do czterech miejsc po przecinku)			
a) zarybione łososiem, 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.			
6. Rowy			
7. Grunty zadrzewione i zakrzewione na użytkach rolnych - Lzr (z dokładnością do czterech miejsc po przecinku)			
I			
II			
III			
IIIa			
IIIb			
IVa			
IVb			
V			
VI			
VIz			

F. INFORMACJA O ZWOLNIENIACH PODATKOWYCH

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

G. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

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

1. Imię i nazwisko

2. Telefon kontaktowy

3. Data wypełnienia

4. Czytelny podpis

H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

Uwagi organu podatkowego

Data wpływu informacji

Podpis przyjmującego formularz