

1. Numer Identyfikacji Podatkowej składającej informację

.....

## INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI, ROLNEGO, LEŚNEGO<sup>1/</sup>

### I- NRL

2. Rok

.....

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (tekst jedn. Dz. U. z 2010 r. Nr 95, poz. 613 ze zm.), ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. Z 2006 r. Nr 136, poz. 969 ze zm.), ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. Nr 200, poz. 1682 ze zm.).			
Składający: Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami nieruchomości lub obiektów budowlanych, gruntów, lasów, posiadaczami samoistnymi, użytkownikami wieczystymi, posiadaczami nieruchomości lub ich części, gruntów, lasów 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.			
<b>A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI</b>			
3. <b>BURMISTRZ MIASTA HAJNÓWKA</b>			
Adres: <b>17-200 Hajnówka, ul. Aleksego Zina 1</b>			
<b>B. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES</b>			
4. 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 <input type="checkbox"/> 8. współposiadacz			
5. Miejsce/a (adres/y) położenia przedmiotów opodatkowania oraz numer/y działek			
6. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów			
7. Nazwisko	8. Pierwsze imię	9. Data urodzenia	
10. Imię ojca, imię matki:	11. PESEL	12. Nr tel.	
13. Gmina	14. Ulica	15. Nr domu	16. Numer lokalu
17. Miejscowość	18. Kod pocztowy	19. Poczta	
<b>C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI</b>			
Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)			
<input type="checkbox"/> 1. informacja składana po raz pierwszy na dany rok <input type="checkbox"/> 2. korekta uprzednio złożonej informacji			
<b>I. PODATEK OD NIERUCHOMOŚCI</b>			
<b>D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (z wyjątkiem zwolnionych)</b>			
<b>Wyszczególnienie</b>			<b>Podstawa opodatkowania</b>
<b>D.1. POWIERZCHNIA GRUNTÓW</b>			
1/ związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków			..... m <sup>2</sup>
2/ pod jeziorami, zajętych na zbiorniki wodne retencyjne lub elektrowni wodnych			..... ha
3/ pozostałych, w tym zajętych na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego			..... m <sup>2</sup>
<b>D.2. POWIERZCHNIA UŻYTKOWA</b> (mierzona po wewnętrznej długości ścian na wszystkich kondygnacjach, z wyjątkiem powierzchni klatek schodowych oraz szybów dźwigowych; za kondygnację uważa się również garaże podziemne, piwnice, sutereny i poddasza użytkowe. Powierzchnię pomieszczeń o wysokości w świetle od 1,40 m do 2,20 m zalicza się do powierzchni użytkowej budynku w 50 %, a mniejszą niż 1,40 m, pomija się)			
<b>BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI</b> (budynek – obiekt budowlany w rozumieniu przepisów prawa budowlanego, który jest trwale związany z gruntem, wydzielony z przestrzeni za pomocą przegród budowlanych oraz posiada fundamenty i dach)			
1/ mieszkalnych			..... m <sup>2</sup>
2/ związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz od budynków mieszkalnych lub ich części zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej			..... m <sup>2</sup>
3/ zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym			..... m <sup>2</sup>
4/ związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych, zajętych przez podmioty udzielające tych świadczeń			..... m <sup>2</sup>
5/ pozostałych, związanych funkcjonalnie z budynkami mieszkalnymi jednorodzinnymi, oraz garaży wolnostojących i zespołów garażowych			..... m <sup>2</sup>
6/ pozostałych, w tym zajętych na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego, innych niż wymienione w pkt 5			..... m <sup>2</sup>

**D.3. BUDOWLE** – według wartości określonej w art. 4 ust. 1 pkt 3 i ust. 3 – 7 ustawy ..... zł

**E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH**  
 1. budynki gospodarcze lub ich części położone na gruntach gospodarstw rolnych, służące wyłącznie działalności rolniczej ..... m<sup>2</sup>  
 2. inne (podać rodzaj, powierzchnie oraz przepis prawa z którego wynika zwolnienie) .....

**II. PODATEK ROLNY**

**F. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA** (włącznie ze zwolnionymi)

Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów	Powierzchnia gruntu w hektarach fizycznych /...../ ha					
	Orne	Sady	Użytki zielone	Rolne zabudowane	Zadrzewione i zakrzewione na UR	Ogółem ha
I						
II						
III	x	x				
IIIa			x			
IIIb			x			
IV						
IVa			x			
IVb			x			
V						
VI						
VIz						
Razem						
Grunty pod stawami z tego: - zarybione /czym/.....ha - nie zarybione - .....ha						
Rowy						
<b>RAZEM</b>						

**G. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH - ULGACH**  
 (podać rodzaj, klasę i powierzchnię gruntów zwolnionych oraz przepis prawa - z jakiego tytułu występuje zwolnienie - ulga)

**III. PODATEK LEŚNY**

<b>H. POWIERZCHNIA LASU</b> wynikająca z ewidencji gruntów i budynków (w ha fizycznych) 1/ z drzewostanem w wieku 40 lat i powyżej (bez wykazanych w pkt. 2 i dz. I.) 2/ z drzewostanem w wieku 40 lat i powyżej jako lasy ochronne oraz wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych 3/ Razem (pkt 1 + 2)	..... ha ..... ha ..... ha
<b>I. ZWOLNIENIA Z PODATKU LEŚNEGO</b> 1/ lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat (podać rok posadzenia.....) 2/ lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków 3/ użytki ekologiczne/ inne – wymienić .....	..... ha ..... ha ..... ha

**J. 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(pieczeń) składającego / osoby reprezentującej składającego

**K. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

Uwagi organu podatkowego.....  
 .....

Data i podpis przyjmującego formularz .....

1/ niepotrzebne skreślić