

1. Numer ewidencyjny podatnika

IR- 1 INFORMACJA O GRUNTACH DO PODATKU ROLNEGO

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2013 r. poz. 1381 ze zm..) zwana dalej „ustawą”
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.
Miejsce składania: Burmistrz Miasta i Gminy Bobolice, właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

Burmistrz Bobolic tel. (094) 34 58 401
ul. Ratuszowa 1, 76-020 Bobolice fax (094) 34 58 420

B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJE

B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

| | | |
|---|---------------|----------------|
| Rodzaj składającego informację (zaznaczyć właściwą kratkę) | | |
| <input type="checkbox"/> 1. właściciel <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel <input type="checkbox"/> 3. dzierżawca <input type="checkbox"/> 4. posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 5. użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 6. współwłasność majątkowa małżeńska | | |
| Nazwisko | Pierwsze imię | Drugie imię |
| Imię ojca, imię matki | | Data urodzenia |
| Numer PESEL | | Numer NIP |

B. 2 ADRES ZAMIESZKANIA

| | | |
|-------------|--------------|---------------------------|
| Kraj | Województwo | Powiat |
| Gmina | Ulica | Numer domu / Numer lokalu |
| Miejscowość | Kod pocztowy | Poczta |

B. 3 DANE IDENTYFIKACYJNE MAŁŻONKA (wypełnia małżonek przy wspólności majątkowej)

| | | |
|-----------------------|---------------|----------------|
| Nazwisko | Pierwsze imię | Drugie imię |
| Imię ojca, imię matki | | Data urodzenia |
| Numer PESEL | | Numer NIP |

B. 4 ADRES ZAMIESZKANIA

| | | |
|-------------|--------------|---------------------------|
| Kraj | Województwo | Powiat |
| Gmina | Ulica | Numer domu / numer lokalu |
| Miejscowość | Kod pocztowy | Poczta |

B. 5 ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić w przypadku innego adresu, niż zamieszkania)

| | | |
|-------------|--------------|---------------------------|
| Kraj | Województwo | Powiat |
| Gmina | Ulica | Numer domu / numer lokalu |
| Miejscowość | Kod pocztowy | Poczta |

B. 6 DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓLWŁAŚCICIELA

| | | |
|-----------------------|---------------|----------------|
| Nazwisko | Pierwsze imię | Drugie imię |
| Imię ojca, imię matki | | Data urodzenia |
| Numer PESEL | | Numer NIP |

B. 7 ADRES ZAMIESZKANIA

| | | |
|-------------|--------------|---------------------------|
| Kraj | Województwo | Powiat |
| Gmina | Ulica | Numer domu / Numer lokalu |
| Miejscowość | Kod pocztowy | Poczta |

C. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

| |
|---|
| <p>Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji: (zaznaczyć właściwy punkt)</p> <p><input type="radio"/> informacja składana po raz pierwszy , data nabycia ____-____-____ (np. akt notarialny, umowa , postanowienie sądowe)</p> <p><input type="radio"/> 2.korekta informacji, data zmiany ____-____-____ (np. zmiana właściciela, przedmiotów opodatkowania, adresu zamieszkania)</p> |
|---|

D. MIEJSCE POŁOŻENIA GRUNTÓW

| Miejsce położenia gruntów /obręb/ | Powierzchnia w ha fizycznych | Nr działek | Nr Księgi Wieczystej |
|-----------------------------------|------------------------------|------------|----------------------|
| 1)..... | | | |
| 2)..... | | | |
| 3)..... | | | |
| 4)..... | | | |
| 5)..... | | | |

E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (włącznie ze zwolnionymi)***E .1. GRUNTY ORNE**

| Klasa | Powierzchnia gruntu w ha fizycznych (cztery miejsca po przecinku) | | |
|-------|---|---------------------|-----------------------------|
| | Grunty własne | Grunty dzierżawione | Powierzchnia gruntów ogółem |
| I | | | |
| II | | | |
| IIIa | | | |
| IIIb | | | |
| IVa | | | |
| IVb | | | |
| V | | | |
| VI | | | |
| VIz | | | |

E .2. ŁĄKI I PASTWISKA

| | | | |
|-----|--|--|--|
| I | | | |
| II | | | |
| III | | | |
| IV | | | |
| V | | | |
| VI | | | |

E .3. SADY

| | | | |
|----------|--|--|--|
| I | | | |
| II | | | |
| III,IIIa | | | |
| IIIb | | | |
| IV,IVa | | | |
| IVb | | | |
| V | | | |
| VI | | | |

| E.4. GRUNTY ROLNE ZABUDOWANE | | | |
|--|--|-------------------------------------|---|
| | Grunty własne w ha fizycznych | Grunty dzierżawione w ha fizycznych | Powierzchnia gruntów ogółem |
| I | | | |
| II | | | |
| IIIa | | | |
| III | | | |
| IIIb | | | |
| IVa | | | |
| IV | | | |
| IVb | | | |
| V | | | |
| VI | | | |
| E.5. GRUNTY POD STAWAMI ZARYBIONYMI – lososiem, trocią, głowacią | | | |
| | w ha fiz. | w ha fiz. | w ha fiz. |
| E.6. GRUNTY POD STAWAMI ZARYBIONYMI – innymi gatunkami | | | |
| | w ha fiz. | w ha fiz. | w ha fiz. |
| E.7. GRUNTY POD STAWAMI NIEZARYBIONYMI | | | |
| | w ha fiz. | w ha fiz. | w ha fiz. |
| E.8. GRUNTY POD ROWAMI (w) | | | |
| | w ha fiz. | w ha fiz. | w ha fiz. |
| E.9. GRUNTY ZADRZEWIONE I ZAKRZEWIONE NA UŻYTKACH ROLNYCH (Lzr) | | | |
| | w ha fiz. | w ha fiz. | w ha fiz. |
| E.10. UŻYTKI ROLNE DLA KTÓRYCH NIE MOŻNA USTALIĆ PRZELICZNIKA POWIERZCHNI NA Odst. UST. 5-7 | | | |
| | w ha fiz. | w ha fiz. | w ha fiz. |
| E.11. ŁĄCZNA POWIERZCHNIA UŻYTKÓW ROLNYCH | | | |
| | w ha fiz. | w ha fiz. | w ha fiz. |
| F. INNE ZWOLNIENIA W PODATKU ROLNYN OD GRUNTÓW | | | |
| | 1. | 3. | |
| | 2. | 4. | |
| G. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ | | | |
| Oświadczam, że: | | | |
| 1. - o wszelkich zmianach mających wpływ na wysokość zobowiązania podatkowego (zmiana powierzchni , zmiana sposobu użytkowania) | | | |
| 2. - zawiadomię tut. organ podatkowy w terminie 14 dni od daty zaistnienia zmiany. | | | |
| 3. - podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem, | | | |
| 4. - znane mi są przepisy Kodeksu karno skarbowego dot. odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością. | | | |
| | Data wypełnienia (dzień - miesiąc – rok) | | Podpis / podpisy składających informację / podpis osoby reprezentującej (niepotrzebne skreślić) |
| | | | |
| I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO | | | |
| | Uwagi organu podatkowego | | |
| | Data i podpis przyjmującego informację | | |

1) Numer PESEL wpisują podatnicy będący osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL, nieprowadzący działalności gospodarczej lub niebędący zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług. Identyfikator podatkowy NIP wpisują pozostali podatnicy.