

Identyfikator.....

Załącznik nr 5 do Uchwały nr VII/75 /15  
Rady Miejskiej w Bytomiu Odrzańskim  
z dnia 6 listopada 2015

IL-1

**INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO**

Obowiązuje od dnia.....

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 465 ze zm.)		
Składający:	Formularz przeznaczony jest dla osób fizycznych będących właścicielami lasów, posiadaczami samoistnymi lasów, użytkownikami wieczystymi lasów, posiadaczami lasów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.		
Termin składania:	14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie albo wygaśnięcie obowiązku podatkowego lub zaistnienia zdarzenia, mającego wpływ na wysokość opodatkowania.		
Miejsce składania:	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia lasów.		
<b>A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI</b>			
BURMISTRZ Bytomia Odrzańskiego RYNEK 1 67-115 Bytom Odrzański, TEL.683884022			
<b>B. DANE DOTYCZĄCE PODATNIKÓW</b> (formularz jest przeznaczony dla dwóch osób)			
<b>B.1. DANE O PODATNIKACH</b> (zaznaczyć właściwy kwadrat)			
1. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> właściciel <input type="checkbox"/> współwłaściciel <input type="checkbox"/> posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> współposiadacz samoistny <input type="checkbox"/> użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> współużytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> posiadacz <input type="checkbox"/> współposiadacz <input type="checkbox"/> dzierżawca			
<b>B.2. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>			
<b>B.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA</b>			
2. Nazwisko		3. Imię / imiona	
4. Imiona rodziców		5. numer PESEL lub NIP*	
6. REGON/PKD (o ile został nadany)		7. Nr telefonu kontaktowego	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>			
8. Kraj	9. Województwo	10. Powiat	
11. Gmina	12. Ulica	13. Nr domu / Nr lokalu	
14. Miejscowość	15. Kod pocztowy	16. Poczta	
<b>B.2.2. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA</b>			
17. Nazwisko		18. Imię / imiona	
19. Imiona rodziców		20. numer PESEL lub NIP*	
21. REGON/PKD (o ile został nadany)		22. Nr telefonu kontaktowego	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>			
23. Kraj	24. Województwo	25. Powiat	
26. Gmina	27. Ulica	28. Nr domu / Nr lokalu	
29. Miejscowość	30. Kod pocztowy	31. Poczta	
<b>B.3 ADRES DO KORESPONDENCJI</b>			
32. Ulica	33. Nr domu / Nr lokalu	34. Kod pocztowy	35. Miejscowość
<b>C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI</b> (zaznaczyć)			
36. <input type="checkbox"/> powstanie obowiązku podatkowego <input type="checkbox"/> zmiana poprzednio złożonej informacji <input type="checkbox"/> wygaśnięcie obowiązku podatkowego			
37. Data	38. Uwagi		
<b>D. DANE DOTYCZĄCE LASÓW</b>			
39. Położenie (ulica lub nr obrębu)	40. Nr działki	41. Nr księgi wieczystej/zbioru dokumentów	

<b>E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA</b> (z wyjątkiem zwolnionych)		
	Wyszczególnienie	Powierzchnia w ha
	1. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych	42.
	2. Lasy pozostałe	43.
	3. Razem (pkt 1 – 2)	44.
<b>F. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH</b>		
	Tytuł zwolnienia (podstawa prawna)	Powierzchnia w ha
	Art. 7 ust. 1 pkt 1 – lasy z drzewostanem do 40 lat	45.
	Art. 7 ust. 1 pkt 2 – lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków	46.
	Art. 7 ust. 1 pkt 3 – użytki ekologiczne	47.
	Inne	48.
<b>G. OŚWIADCZENIE I PODPISY PODATNIKÓW / OSÓB REPREZENTUJĄCYCH PODATNIKA</b> (Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe)		
Dotyczy osoby wym. w B.2.1	49. Nazwisko i imię**	50. Adres**
	51. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	52. Podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika
Dotyczy osoby wym. w B.2.2	53. Nazwisko i imię**	54. Adres**
	55. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	56. Podpis podatnika/ osoby reprezentującej podatnika
** dotyczy osoby reprezentującej podatnika		
<b>H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO</b>		
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.