

Załącznik Nr 5 do Uchwały Nr XXIII/251/2016  
Rady Miasta Ustroń  
z dnia 24 listopada 2016 r.

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

1. Identyfikator podatkowy Podatnika*	2. W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej:	
.....	a) Rodzaj przeważającej/ podstawowej działalności wg PKD:	b) Identyfikator REGON
.....	.....	.....

\* **PESEL** - w przypadku podatników nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług  
**NIP** - w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu

**IR-1**

**INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO**

od 

3. Rok
.....

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (tekst jednolity: Dz. U z 2016 r., poz. 617 z późn. zm.)
Składający:	Formularz przeznaczony jest 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. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI**

4. **Burmistrz Miasta Ustroń**  
**Rynek 1, 43-450 Ustroń**

**B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ**

**B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE**

5. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę)	
<input type="checkbox"/> I. właściciel <input type="checkbox"/> II. współwłaściciel <input type="checkbox"/> III. posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> IV. współposiadacz samoistny <input type="checkbox"/> V. użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> VI. współużytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> VII. posiadacz zależny (np. najemca, dzierżawca) <input type="checkbox"/> VIII. współposiadacz zależny (np. najemca, dzierżawca)	
6. Miejsce/a (adres/y) położenia przedmiotów opodatkowania oraz numer/y działek	
7. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów	
8. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię	
9. Imię ojca, imię matki	
10. Nr telefonu	11. Adres e-mail

**B.2 ADRES ZAMIESZKANIA**

12. Kraj	13. Województwo	14. Powiat
15. Gmina	16. Ulica	17. Numer domu/Numer lokalu
18. Miejscowość	19. Kod pocztowy	20. Poczta

**C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI**

21. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)	
<input type="checkbox"/> I. Informacja składana po raz pierwszy	<input type="checkbox"/> II. Zmiana lub korekta uprzednio złożonej informacji ..... (miesiąc)** <b>** należy wpisać miesiąc, następujący po miesiącu, w którym wystąpiły okoliczności mające wpływ na zmianę (korektę) wysokości podatku.</b>

<b>D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (włącznie ze zwolnionymi)</b>		
	Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów i budynków	Powierzchnia gruntów w hektarach fizycznych
	<b>Grunty orne</b>	
	I	
	II	
	IIIa	
	IIIb	
	IVa	
	IVb	
	V	
	VI	
	VIz	
	<b>Sady</b>	
	I	
	II	
	IIIa (III)	
	IIIb	
	IVa (IV)	
	IVb	
	V	
	VI	
	VIz	
	<b>Użytki zielone</b>	
	I	
	II	
	III	
	IV	
	V	
	VI	
	VIz	
	<b>Grunty rolne zabudowane</b>	
	I	
	II	
	IIIa	
	III	
	IIIb	
	IVa	
	IV	
	IVb	
	V	
	VI	
	VIz	

	<b>Grunty pod stawami</b>	
	a) zarybione łososiem, trocią, głowacicą, palią i pstrągiem	
	b) zarybione innymi gatunkami ryb	
	c) grunty pod stawami niezarybionymi	
	<b>Rowy</b>	
	<b>I</b>	
	<b>II</b>	
	<b>IIIa</b>	
	<b>III</b>	
	<b>IIIb</b>	
	<b>IVa</b>	
	<b>IV</b>	
	<b>IVb</b>	
	<b>V</b>	
	<b>VI</b>	
	<b>VIz</b>	
	<b>Grunty zadrzewione i zakrzewione na użytkach rolnych</b>	
	<b>I</b>	
	<b>II</b>	
	<b>IIIa</b>	
	<b>III</b>	
	<b>IIIb</b>	
	<b>IVa</b>	
	<b>IV</b>	
	<b>IVb</b>	
	<b>V</b>	
	<b>VI</b>	
	<b>VIz</b>	
	<b>Razem</b>	

#### **E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH**

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

--	--

**F. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO/ OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO**

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

22. Imię	23. Nazwisko
24. Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)	25. Podpis (pieczęć) składającego/ osoby reprezentującej Składającego

**G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

26. Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)	
27. Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)	28. Podpis przyjmującego formularz