

I.NIP/PESEL¹Załącznik Nr 1
do Uchwały Rady Gminy w Promnie

IR – 1

INFORMACJA O GRUNTACH

2. Rok

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (t.j. Dz.U. z 2013 r. poz.1381 ze zm.)		
Składający :	Formularz przeznaczony jest dla osób fizycznych będących właścicielami nieruchomości lub obiektów budowlanych, posiadaczami samoistnymi nieruchomości lub obiektów budowlanych, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami nieruchomości lub ich części albo obiektów budowlanych lub ich części, stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego		
Termin składania:	Termin składania: W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie, bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego.		
A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI			
	3. Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotów opodatkowania Wójt Gminy Promna, 26-803 Promna		
B. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI			
	4. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę) <input type="checkbox"/> 1. Informacja składana po raz pierwszy na dany rok <input type="checkbox"/> 2. korekta uprzednio złożonej informacji – data zaistnienia zmiany		
C. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ			
C.1 DANE IDENTYFIKACYJNE			
	5. 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 zależny (np. dzierżawca, najemca) <input type="checkbox"/> 8. współposiadacz zależny (np. dzierżawca, najemca)		
	6. Miejsce/a (adres/y) położenia przedmiotów opodatkowania oraz numer/y działek		
	7. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów		
	8. Nazwisko i imię, data urodzenia		
	9. imię ojca, imię matki		
	10. seria i nr dowodu osobistego		
C.2 ADRES ZAMIESZKANIA			
	11. Kraj	12. Województwo	13. Powiat
	14. Gmina	15. Ulica	16. Numer domu / Numer lokalu
	17. Miejscowość	18. Kod pocztowy	19. Poczta
	20. Telefon	21. FAX ²	22. Adres e-mail ²

D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (włącznie ze zwolnionymi)

Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów i budynków	Powierzchnia gruntu w hektarach fizycznych dla działek					
	Nr	Nr	Nr	Nr	Nr	Nr
Grunty orne						
I						
II						
IIIa						
IIIb						
IVa						
IVb						
V						
VI						
VIz						
Sady						
I						
II						
IIIa						
IIIb						
IVa						
IVb						
V						
VI						
VIz						
Łąki i pastwiska						
I						
II						
III						
IV						
V						
VI						
VIz						
Grunty rolne zabudowane						
I						
II						
IIIa						
IIIb						
III						
IVa						
IVb						
IV						
V						
VI						
VIz						

Grunty pod stawami						
a) zarybione, lososiem, trocią, głowacimą, palią i pstrągiem						
b) zarybione innymi gatunkami ryb niż w poz. a)						
c) grunty pod stawami niezarybionymi						
Rowy						
I						
II						
IIIa						
IIIb						
III						
IVa						
IVb						
IV						
V						
VI						
VIz						
Grunty zadrzewione i zakrzaczone położone na UR						
I						
II						
IIIa						
IIIb						
III						
IVa						
IVb						
IV						
V						
VI						
VIz						
Użytki rolne bez oznaczenia klasy gleboznawczej						
Razem (bez zwolnień)						
E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH						
(podać rodzaj, klasę i powierzchnię gruntów zwolnionych oraz przepis prawa - z jakiego tytułu występuje zwolnienie)						
F. INFORMACJA O POSIADANIU UŻYTKÓW NA TERENIE INNEJ GMINY						
23. Położeniu użytków rolnych			24. Powierzchnia w ha fizycznych		25. Powierzchnia w ha przeliczeniowych	

**G. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ
PODATNIKA**

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością

26. Imię	27. Nazwisko
28. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	29. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika

H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

30. Uwagi organu podatkowego	
31. Identyfikator przyjmującego formularz	32. Data i podpis przyjmującego formularz

¹niepotrzebne skreślić
²pole nieobowiązkowe