

1. NIP/numer PESEL (niepotrzebnie skreślić ¹⁾)

Załącznik Nr 7
do Uchwały Rady Miejskiej w Wołowie
Nr XX/115/2015 z dnia 13 listopada, 2015 r.

IL-1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

2. Rok

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 465 ze zm.).
Składający:	Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami lasów, posiadaczami samoistnymi lasów, użytkownikami wieczystymi lasów, posiadaczami 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 wysokość opodatkowania.
Miejsce składania:	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotów opodatkowania.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

3. Burmistrz Gminy Wołów 56-100 Wołów Rynek 34
--

B. TYTUŁ PRAWNY (zaznaczyć właściwy kwadrat)

4. Rodzaj własności, posiadania
<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) <input type="checkbox"/> 8. współposiadacz zależny (np. dzierżawca)

C. DANE O PRZEDMIOTACH OPODATKOWANIA

5. Miejsce (adres) położenia przedmiotów opodatkowania oraz identyfikatory geodezyjne działek
6. Numery ksiąg wieczystych (zbiorów dokumentów) oraz nazwa sądu

D. DANE PODATNIKA

D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE			
7. Nazwisko			
8. Pierwsze imię, drugie imię			
9. Imię ojca, imię matki			
10. REGON		11. PKD	
D.2. ADRES ZAMIESZKANIA			
12. Kraj	13. Województwo	14. Powiat	
15. Gmina	16. Ulica	17. Numer domu	18. Numer lokalu
19. Miejscowość	20. Kod pocztowy	21. Poczta	
D.3. ADRES DO KORESPONDENCJI			
Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części D.2			
22. Kraj	23. Województwo	24. Powiat	
25. Gmina	26. Ulica	27. Nr domu	28. Nr lokalu
29. Miejscowość	30. Kod pocztowy	31. Poczta	
D.4. KONTAKT			
32. Telefon			

E. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

33. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat)
<input type="checkbox"/> 1. informacja składana po raz pierwszy <input type="checkbox"/> 2. korekta uprzednio złożonej informacji

F. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

Rodzaj lasu	Powierzchnia w ha ²
1. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych	34.
2. Lasy (inne niż określone w pkt 1 poz. 34)	35.
Razem	36.

G. DANE DOTYCZĄCE LASÓW PODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

Tytuł prawny zwolnienia	Powierzchnia w ha ²
Art.7 ust.1 pkt 1 - lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat	37.
Art.7 ust.1 pkt 2 - lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków	38.
Art.7 ust.1 pkt 3 - użytki ekologiczne	39.
Art.7 ust.2 pkt 1 – uczelnie	40.
Art.7 ust.2 pkt 2 - publiczne i niepubliczne jednostki organizacyjne objęte systemem oświaty oraz prowadzące je organy, w zakresie lasów zajętych na działalność oświatową	41.
Art.7 ust.2 pkt 3 - instytuty naukowe i pomocnicze jednostki naukowe Polskiej Akademii Nauk	42.
Art.7 ust. 2 pkt 4 - prowadzących zakłady pracy chronionej spełniające warunek, o którym mowa w art. 28 ust. 1 pkt 1 lit. b ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), lub zakłady aktywności zawodowej w zakresie lasów wymienionych w decyzji w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej lub zakładu aktywności zawodowej lub zgłoszonych wojewodzie - zajętych na prowadzenie tego zakładu, z wyłączeniem lasów, które znajdują się w posiadaniu zależnym podmiotów niebędących prowadzącymi zakłady pracy chronionej spełniające warunek, o którym mowa w art. 28 ust. 1 pkt 1 lit. b ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub zakłady aktywności zawodowej;	43.
Art.7 ust.2 pkt 5 - instytuty badawcze	44.
Art.7. ust.2 pkt 6 - przedsiębiorcy o statusie centrum badawczo-rozwojowego uzyskanym na zasadach określonych w przepisach o niektórych formach wspierania działalności innowacyjnej w odniesieniu do przedmiotów opodatkowania zajętych na cele prowadzonych badań i prac rozwojowych	45.
Inne	46.

H. DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA/WSPÓŁPOSIADACZA³

H.1. DANE IDENTYFIKACYJNE	
47. Nazwisko	
48. Pierwsze imię, drugie imię	
49. Imię ojca, imię matki	
50. Numer PESEL/NIP	51. PKD

H.2. ADRES ZAMIESZKANIA (w przypadku, gdy jest inny niż wymieniony w poz. D.2.)			
52. Kraj	53. Województwo	54. Powiat	
55. Gmina	56. Ulica	57. Numer domu	58. Numer lokalu
59. Miejscowość	60. Kod pocztowy	61. Poczta	
H.3. ADRES DO KORESPONDENCJI			
Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części H.2			
62. Kraj	63. Województwo	64. Powiat	
65. Gmina	66. Ulica	67. Nr domu	68. Nr lokalu
69. Miejscowość	70. Kod pocztowy	71. Poczta	
H.4. KONTAKT			
72. Telefon			
I. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA			
73. Imię/Imiona		74. Nazwisko/Nazwiska	
75. Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)		76. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika ³	
J. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO			
77. Uwagi organu podatkowego			
78. Data (dzień-miesiąc-rok)		79. Podpis przyjmującego formularz	

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.

² Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku

³ Niepotrzebne skreślić.

Pouczenie

Za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i przez to narażenie podatku na uszczuplenie grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.