Załącznik Nr 5
do Uchwały Rady Gminy Świętajno
Nr XIV/95/2015 z dnia 29.12.2015 r.

IL – 1 INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Tekst jedn. Dz.U. z 2015 r., poz.1045 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
Miejsce składania: Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotu opodatkowania

A. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

1. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (należy zaznaczyć właściwy kwadrat i wpisać datę nabycia/datę zmiany

☐ Informacja składana po raz pierwszy ☐ Korekta uprzednio złożonej informacji

2.Data nabycia/ data zmiany
……..-…….-……..r.

3. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego
WÓJT GMINY ŚWIĘTAJNO, UL. GRUNWALDZKA 15, 12-140 ŚWIĘTAJNO

B. DANE PODATNIKA / PODATNIKÓW

B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE

4. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę)

☐ WŁASNOŚĆ ☐ POSIADANIE ŻALEŻNE (np. dzierżawca, najemca)
☐ WSPÓŁWŁASNOŚĆ ☐ WSPÓŁPOSIADANIE ZALEŻNE (np. dzierżawca, najemca)
☐ UŻYTKOWANIE WIECZYSTE ☐ POSIADANIE SAMOISTNE
☐ WSPÓŁUŻYTKOWANIE WIECZYSTE ☐ WSPÓŁPOSIADANIE SAMOISTNE

5. Nazwisko	6. Pierwsze imię, drugie imię	7. Data urodzenia
8. Imię ojca, imię matki	9. Identyfikator podatkowy PESEL	10.Identyfikator podatkowy NIP

B.1.A ADRES ZAMIESZKANIA

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

B.1.B DANE KONTAKTOWE

20. Telefon	21. Fax *(POLE NIEOBOWIAZKOWE)	22. Adres e-mail *(POLE NIEOBOWIAZKOWE)

B.2 DANE IDENTYFIKACYJNE

23. Nazwisko	24. Pierwsze imię, drugie imię	25. Data urodzenia
26. Imię ojca, imię matki	27. Identyfikator podatkowy PESEL	28. Identyfikator podatkowy NIP

B.2.A ADRES ZAMIESZKANIA

29. Kraj	30. Województwo	31. Powiat
32. Gmina	33. Ulica	34. Numer domu/Numer lokalu
35. Miejscowość	36. Kod pocztowy	37. Poczta

B.2.B DANE KONTAKTOWE			
	38. Telefon	39. Fax *(POLE NIEOBOWIĄZKOWE)	40. Adres e-mail *(POLE NIEOBOWIAZKOWE)

C. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA

Położenie lasu	Numer działki	Powierzchnia	Forma władania	Numer KW	Identyfikatory działek ewidencyjnych

C. 1 Z WYJĄTKIEM ZWOLNIONYCH

Wyszczególnienie	Powierzchnia w hektarach fizycznych	
	własne	dzierżawa
1. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody		
2. Lasy wchodzące w skład parków narodowych		
3. Lasy pozostałe (nie wymienione w poz. 1-2)		
4. Razem (1-3)		

D. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH I PODMIOTACH ZWOLNIONYCH
(podać powierzchnię lasu zwolnionego oraz przepis prawa – z jakiego tytułu występuje zwolnienie)

E. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO
Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

41. Imię	42. Nazwisko
43. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	44. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego
	45. Numer telefonu do kontaktu

F. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

46. Uwagi organu podatkowego	
47. Identyfikator przyjmującego formularz	48. Podpis przyjmującego formularz