

IR-1

**INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO**

1. Rok

2. Nr obiektu

<b>Podstawa prawna:</b>	Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 1892 z późn. zm.)	
<b>Składający:</b>	Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami gruntów rolnych, posiadaczami samoistnymi gruntów rolnych, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami gruntów rolnych, stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.	
<b>Termin składania:</b>	W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie, bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego lub zaistnienia zdarzenia mającego wpływ na wysokość podatku.	
<b>Miejsce składania:</b>	Wójt Gminy Miedźna.	
<b>A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI</b>		
3.		
Wójt Gminy Miedźna 43-227 Miedźna, ul. Wiejska 131		
<b>B. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA</b>		
<b>B.1. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ</b>		
4.		
<b>Rodzaj własności:</b>	a) właściciel, użytkownik lub posiadacz	b) współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz
5. Nazwisko:	6. Nazwisko rodowe:	7. Pierwsze imię
8. Drugie imię:	9. Data urodzenia*	10. Imię ojca, imię matki
11. Ident. podatkowy (PESEL)**:		12. Ident. podatkowy (NIP)***:
13. Klasa PKD, jeśli podatnik prowadzi działalność gospodarczą		14. Telefon ****
<b>B.2. ADRES ZAMIESZKANIA</b>		
15. Kraj:	16. Województwo:	17. Powiat:
18. Gmina:	19. Ulica:	20. Numer domu/lokalu:
21. Miejscowość:	22. Kod pocztowy:	23. Poczta:
24. Adres do doręczeń w kraju (należy wpisać jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)		
<b>B.3. DANE WSPÓŁMAŁŻONKA</b> (Gdy nieruchomość stanowi małżeńską wspólność ustawową lub współmałżonek jest współwłaścicielem, współposiadaczem samoistnym, współużytkownikiem wieczystym lub współposiadaczem nieruchomości, informację mogą małżonkowie złożyć wspólnie – wtedy należy wypełnić pola 25- 44 oraz 54-57 lub oddzielnie wypełnić całą informację drugi raz)		
25. Nazwisko:	26. Nazwisko rodowe:	27. Pierwsze imię
28. Drugie imię:	29. Data urodzenia*	30. Imię ojca, imię matki
31. Ident. podatkowy (PESEL)**:		32. Ident. podatkowy (NIP)***:
33. Klasa PKD, jeśli podatnik prowadzi działalność gospodarczą		34. Telefon****
<b>B.4. ADRES ZAMIESZKANIA WSPÓŁMAŁŻONKA</b> (wypełnić jeżeli dane różnią się od danych z części B.2.)		
35. Kraj:	36. Województwo:	37. Powiat:
38. Gmina:	39. Ulica:	40. Numer domu/lokalu:
41. Miejscowość:	42. Kod pocztowy:	43. Poczta:
44. Adres do doręczeń w kraju (należy wpisać jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)		

**C. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA PODATKIEM ROLNYM**  
(włącznie ze zwolnionymi)

**C.1. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI**

45. Okoliczności (zaznaczyć kółkiem):

1. informacja składana po raz pierwszy

2. korekta złożonej informacji

**C.2. POWIERZCHNIA GRUNTÓW**

Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów i budynków	Gruntu orne	Sady	Łąki i pastwiska	Grunty rolne zabudowane	Grunty zadrzewione i zakrzewione na użytkach rolnych
I					
II					
III a					
III					
III b					
IVa					
IV					
IVb					
V					
VI					
VIz					

**Grunty pod stawami w tym:**

a) zarybione lososiem, trocią, głowacicą, palią i pstrągiem

b) zarybione innymi gatunkami ryb niż w poz. a)

c) grunty pod stawami niezarybionymi

**ROWY (W)**

**RAZEM** (suma powierzchni z części C.2. informacji)

46.

**C.3. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH:**

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

1. Zwolnienia wynikające z art.12 ustawy o podatku rolnym:

.....

2. Zwolnienia określone uchwałami Rady Gminy Miedźna:

.....

**C.4. INFORMACJA O UŻYTKACH ROLNYCH POŁOŻONYCH NA TERENIE INNYCH GMIN (MIAST)**

48. (podać nazwę gminy, powiat, województwo)

49. (podać rodzaj i powierzchnię użytków rolnych)

**D. PODPIS PODATNIKA/OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA**

50. Imię:	51. Nazwisko:
52. Data wypełnienia (dzień – miesiąc - rok):	53. Podpis podatnika/osoby reprezentującej podatnika:
54. Imię współmałżonka:	55. Nazwisko współmałżonka:
56. Data wypełnienia (dzień – miesiąc - rok):	57. Podpis podatnika/osoby reprezentującej podatnika:

**E. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

58. Uwagi organu podatkowego:
59. Data i podpis przyjmującego formularz:

\* Wypełnić, jeżeli nie został nadany PESEL

\*\* Dotyczy osób, które nie prowadzą działalności gospodarczej

\*\*\* Dotyczy osób, które prowadzą działalność gospodarczą

\*\*\*\* Pole nieobowiązkowe