

**INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO  
NA ROK.....**

**IR-1**

|   |   |                                    |                 |              |             |
|---|---|------------------------------------|-----------------|--------------|-------------|
| <p>Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 listopada 1984r. o podatku rolnym (tekst jednolity Dz. U. z 2006 r. Nr 136, poz 969 ze zm.)<br/>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.<br/>Termin składania: W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego lub wysokość opodatkowania.</p> |   |                                    |                 |              |             |
| <b>A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI</b>  |   |                                    |                 |              |             |
| <b>WÓJT GMINY KOZŁOWO</b>   |   | <b>KOZŁOWO 60A, 13-124 KOZŁOWO</b> |                 |              |             |
| <b>B. DANE PODATNIKA/PODATNIKÓW</b>   |   |                                    |                 |              |             |
| 1.  | Nazwisko i imię                                       | Imię ojca i matki                  | PESEL           | NIP *        | EKD lub PKD |
|   |   |                                    |                 |              |             |
| Adres zamieszkania:   |   |                                    |                 |              |             |
|   | Miejscowość   | Ulica                              | Nr domu/ lokalu | Kod pocztowy | Poczta      |
|   |   |                                    |                 |              |             |
|   | Gmina   | Powiat                             | Województwo     | Kraj         |             |
|   |   |                                    |                 |              |             |
| 2.  | Nazwisko i imię                                       | Imię ojca i matki                  | PESEL           | NIP *        | EKD lub PKD |
|   |   |                                    |                 |              |             |
| Adres zamieszkania:   |   |                                    |                 |              |             |
|   | Miejscowość   | Ulica                              | Nr domu/ lokalu | Kod pocztowy | Poczta      |
|   |   |                                    |                 |              |             |
|   | Gmina   | Powiat                             | Województwo     | Kraj         |             |
|   |   |                                    |                 |              |             |
| * dotyczy osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą   |   |                                    |                 |              |             |
| <b>C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI</b>   |   |                                    |                 |              |             |
| (zaznaczyć właściwy kwadrat i podać datę zdarzenia)   |   |                                    |                 |              |             |
| <input type="checkbox"/>  | nabycie   |                                    |                 |              |             |
| <input type="checkbox"/>  | zmiany sposobu wykorzystania przedmiotu opodatkowania |                                    |                 |              |             |
| <input type="checkbox"/>  | inne zdarzenia.....                                   |                                    |                 |              |             |
|   | .....   |                                    |                 |              |             |
|   | (data zdarzenia)                                      |                                    |                 |              |             |
| <b>D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA ( WŁĄCZNIE ZE ZWOLNIENIAMI)</b>  |   |                                    |                 |              |             |
|   | Miejsce położenia gruntów                             | Nr księgi wieczystej               | Nr działki      |              |             |

Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę)

1. właściciel   
 2. współwłaściciel   
 3. użytkownik wieczysty   
 4. współużytkownik wieczysty  
 5. posiadacz samoistny   
 6. współposiadacz samoistny   
 7. posiadacz   
 8. współposiadacz   
 9. inne

| Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów | Powierzchnia gruntu w hektarach fizycznych |      |      |           |                  |   |           |
|--|--|------|------|-----------|------------------|---|-----------|
|  | Orne                                       | Sady | Łąki | Pastwiska | Rolne zabudowane | Zadrzewione i zakrzewione na użytkach rolnych | Ogółem ha |
| I  |  |      |      |           |                  |   |           |
| II   |  |      |      |           |                  |   |           |
| III a  |  |      |      |           |                  |   |           |
| III  |  |      |      |           |                  |   |           |
| III b  |  |      |      |           |                  |   |           |
| IV a   |  |      |      |           |                  |   |           |
| IV   |  |      |      |           |                  |   |           |
| IV b   |  |      |      |           |                  |   |           |
| V  |  |      |      |           |                  |   |           |
| VI   |  |      |      |           |                  |   |           |
| VI z   |  |      |      |           |                  |   |           |

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

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

c) grunty pod stawami nie zarybionymi

**Rowy**

**Razem**

**E. INNE ZWOLNIENIA W PODATKU ROLNYM OD GRUNTÓW**

| Rodzaj zwolnienia   | Powierzchnia w ha fizycznych | Podstawa zwolnienia |
|---------------------|------------------------------|---------------------|
| 1.                  |                              |                     |
| 2.                  |                              |                     |
| Powierzchnia ogółem |                              |                     |

**F. ADRES DO KORESPONDENCJI**

|                             |        |                |                     |
|-----------------------------|--------|----------------|---------------------|
| Miejscowość                 | Ulica  | Nr domu/lokalu | Kod pocztowy/Poczta |
| Gmina                       | Powiat | Województwo    | Kraj                |
| Numer telefonu kontaktowego |        |                |                     |

**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.*

Podpisy osób składających informację:

.....  
data złożenia informacji

*\* osobą reprezentującą podatnika jest osoba posiadająca pisemne pełnomocnictwo do podpisywania informacji podatkowych*

**H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

.....  
data wpływu informacji

.....  
podpis przyjmującego informację