

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO DLA WSPÓŁMAŁŻONKÓW

na

2. Rok
.....

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (tekst jedn. Dz. U. z 1993 r. Nr 94, poz. 431 ze zm.) Składający: Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących współwłaścicielami gruntów, współposiadaczami samoistnymi gruntów, współużytkownikami wieczystymi gruntów, współposiadaczami gruntów na podstawie umowy zawartej stosownie do przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz współposiadaczami gruntów 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 zaistnienia zdarzeń mających wpływ na wysokość podatku. Miejsce składania: Prezydent Miasta Jastrzębie Zdrój właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów.		
A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI		
3. Prezydent Miasta Jastrzębie Zdrój Al. J. Piłsudskiego 60		
B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ		
B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE		
4. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę) ☐ 1. współwłaściciel ☐ 2. współposiadacz samoistny ☐ 3. współużytkownik wieczysty ☐ 4. współposiadacz zależny (np. dzierżawca)		
5. Miejsce/a (adres/y) położenia przedmiotów opodatkowania oraz identyfikator/y działek (Uwaga! Wykazuje się odrębnie dla każdej nieruchomości, w przypadku posiadania kilku przedmiotów opodatkowania należy wykazać je w załączniku)		
6. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów oraz nazwa sądu, w którym prowadzona jest księga wieczysta lub zbiór dokumentów (Uwaga! Wykazuje się odrębnie dla każdej nieruchomości, w przypadku posiadania kilku przedmiotów opodatkowania należy wykazać je w załączniku)		
B.2 DANE MĘŻA		
7. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię,		
8. Imię ojca, imię matki, data urodzenia (Uwaga! Wykazuje się tylko wówczas gdy osobie fizycznej nie nadano numeru PESEL)		
9. Numer PESEL/REGON		10. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP)
11. Kraj	12. Województwo	13. Powiat
14. Gmina	15. Ulica	16. Numer domu / Numer lokalu
17. Miejscowość	18. Kod pocztowy	19. Poczta
B.3 DANE ŻONY		
20. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię,		
21. Imię ojca, imię matki, data urodzenia (Uwaga! Wykazuje się tylko wówczas gdy osobie fizycznej nie nadano numeru PESEL)		
22. Numer PESEL/REGON		23. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP)
24. Kraj	25. Województwo	26. Powiat
27. Gmina	28. Ulica	29. Numer domu / Numer lokalu
30. Miejscowość	31. Kod pocztowy	32. Poczta
C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI		
33. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę) ☐ 1. informacja składana po raz pierwszy na dany rok ☐ 2. korekta uprzednio złożonej informacji		

D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (włącznie ze zwolnionymi)

Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów i budynków	Powierzchnia gruntu w hektarach fizycznych Uwaga! Wykazujemy z dokładnością do 1 m. kw.	Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów i budynków	Powierzchnia gruntu w hektarach fizycznych Uwaga! Wykazujemy z dokładnością do 1 m. kw.
Grunty orne		Grunty rolne zabudowane	
I		I	
II		II	
IIIa		IIIa	
IIIb		III	
IVa		IIIb	
IVb		IVa	
V		IV	
VI		IVb	
VIz		V	
Sady		VI	
I		VIz	
II		Grunty pod stawami	
IIIa		a) zarybione łososiem, trocią, głowacicą, palią i pstrągiem	
IIIb		b) zarybione innymi gatunkami ryb niż w poz. a)	
IVa		c) grunty pod stawami niezarybionymi	
IVb		Rowy	
V		Grunty zadrzewione i zakrzaczone położone na UR	
VI		I	
VIz		II	
Użytki zielone		IIIa	
I		III	
II		IIIb	
III		IVa	
IV		IV	
V		V	
VI		VI	
VIz		VIz	
Razem			

E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH

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

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

34. Imię	35. Nazwisko
36. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	37. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego
38. Imię	39. Nazwisko
40. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	41. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego

G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

42. Data i podpis przyjmującego formularz