

Uchwała Nr XIX/96/2015
Rady Miasta Świeradów – Zdrój
z dnia 22 grudnia 2015 roku

w sprawie określenia wzorów formularzy deklaracji, informacji, załączników i danych współwłaścicieli dotyczących podatku leśnego

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 8 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. 2015, poz. 1515 j.t.) oraz art. 6 ust. 9 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (tekst jednolity: Dz. U. 2013, poz. 465 z późniejszymi zmianami)

Rada Miasta uchwała,
co następuje:

§ 1

Określa się wzór formularza:

- 1) DL – 1 Deklaracja na podatek leśny zgodnie z załącznikiem nr 1 do uchwały,
- 2) IL – 1 Informacja o lasach zgodnie z załącznikiem nr 2 do uchwały
- 3) ZL – 1/A Załącznik do deklaracji i informacji: Dane o nieruchomościach leśnych, zgodnie z załącznikiem nr 3 do uchwały,
- 4) ZL – 1/B Załącznik do deklaracji i informacji: Dane o zwolnieniach i ulgach podatkowych w podatku leśnym, zgodnie z załącznikiem nr 4 do uchwały
- 5) Dane o współwłaścicielach

§ 2

Z dniem wejścia w życie niniejszej uchwały traci moc Uchwała Nr XIX/94/2011 Rady Miasta Świeradów – Zdrój z dnia 29 grudnia 2011 roku w sprawie określenia wzorów formularzy i deklaracji na podatek od nieruchomości, rolny i leśny.

§ 3

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Świeradów – Zdrój.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od daty ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Dolnośląskiego z mocą obowiązującą od 1 stycznia 2016 r.

Przewodniczący Rady
Wioletta Urbańczyk
Wioletta Urbańczyk

UZASADNIENIE

Wraz ze zmianą ustawy o podatkach i opłatach lokalnych, aktualizacją ustawy o podatku rolnym, leśnym zaistniała konieczność dostosowania druków podatkowych do obowiązujących ustaw i uchwał.

Przewodniczący Rady
W. Urbanczyk
Wioletta Urbanczyk

WSPÓŁWŁAŚCICIEL / WSPÓŁUŻYTKOWNIK WIECZYSTY / WSPÓŁPOSIADACZ

A. DANE PODATNIKA / współwłaściciela / współużytkownika / współposiadacza			
A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE			
Nazwisko			
Pierwsze imię, drugie imię			
Nr NIP	Nr PESEL		Nr PKD
Należy wypełnić, gdy numer PESEL nie jest znany.			
Data urodzenia	Imię ojca	Imię matki	
A.2. ADRES ZAMIESZKANIA			
Miejscowość (kod pocztowy)		Poczta (kod pocztowy)	
Ulica	Nr domu	Nr mieszkania	
Adres do korespondencji			

B. DANE PODATNIKA / współwłaściciela / współużytkownika / współposiadacza			
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE			
Nazwisko			
Pierwsze imię, drugie imię			
Nr NIP	Nr PESEL		Nr PKD
Należy wypełnić, gdy numer PESEL nie jest znany.			
Data urodzenia	Imię ojca	Imię matki	
B.2. ADRES ZAMIESZKANIA			
Miejscowość (kod pocztowy)		Poczta (kod pocztowy)	
Ulica	Nr domu	Nr mieszkania	
Adres do korespondencji			

WSPÓŁWŁAŚCICIEL / WSPÓŁUŻYTKOWNIK WIECZYSTY / WSPÓŁPOSIADACZ

C. DANE PODATNIKA / współwłaściciela / współużytkownika / współposiadacza			
C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE			
Nazwisko			
Pierwsze imię, drugie imię			
Nr NIP	Nr PESEL	Nr PKD	
Należy wypełnić, gdy numer PESEL nie jest znany.			
Data urodzenia	Imię ojca	Imię matki	
C.2. ADRES ZAMIESZKANIA			
Miejscowość (kod pocztowy)		Pocztą (kod pocztowy)	
Ulica	Nr domu	Nr mieszkania	
Adres do korespondencji			

D. DANE PODATNIKA / współwłaściciela / współużytkownika / współposiadacza			
D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE			
Nazwisko			
Pierwsze imię, drugie imię			
Nr NIP	Nr PESEL	Nr PKD	
Należy wypełnić, gdy numer PESEL nie jest znany.			
Data urodzenia	Imię ojca	Imię matki	
D.2. ADRES ZAMIESZKANIA			
Miejscowość (kod pocztowy)		Pocztą (kod pocztowy)	
Ulica	Nr domu	Nr mieszkania	
Adres do korespondencji			

1. NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) ¹⁾	2. Nr dokumentu
--	-----------------

DEKLARACJA NA PODATEK LEŚNY DL-1

3. 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 prawnych, jednostek organizacyjnych oraz spółek nieposiadających osobowości prawnej będących właścicielami lasów, posiadaczami samoistnymi lasów, użytkownikami wieczystymi lasów, posiadaczami lasów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego oraz dla osób fizycznych będących współwłaścicielami lub współposiadaczami z osobami prawnymi lub z jednostkami organizacyjnymi, w tym spółkami, nieposiadającymi osobowości prawnej.
Termin składania:	Do dnia 15 stycznia każdego roku podatkowego lub w terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie (wygaśnięcie) obowiązku podatkowego lub wysokość opodatkowania.
Miejsce składania:	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia nieruchomości.
A00. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI	
4. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego URZĄD MIASTA ŚWIERADÓW-ZDRÓJ UL.11-GO LISTOPADA 35, 59-850 ŚWIERADÓW-ZDRÓJ	
B00. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI	
5. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
<input type="checkbox"/> 1. deklaracja składana w terminie do 15 stycznia roku podatkowego <input type="checkbox"/> 2. deklaracja składana w trakcie roku podatkowego – data zaistnienia zmiany (miesiąc – rok) <input type="checkbox"/> 3. korekta deklaracji (miesiąc – rok)	
C00. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI	
6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
<input type="checkbox"/> 1. właściciel, użytkownik lub posiadacz <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz	
D00. DANE PODATNIKA	
* – dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną ** – dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną	
D.10. DANE IDENTYFIKACYJNE	
7. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
<input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 2. osoba prawna <input type="checkbox"/> 3. jednostka organizacyjna, w tym spółka, nieposiadająca osobowości prawnej	
8. Nazwa pełna * / Nazwisko **	
9. Nazwa skrócona * / Pierwsze imię, drugie imię **	
10. Identyfikator REGON	
Pola 11, 12, 13 wypełnia osoba fizyczna w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.	
11. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)	12. Imię ojca
13. Imię matki	

D.20. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **			
14. Kraj	15. Województwo	16. Powiat	
17. Gmina	18. Ulica	19. Nr domu	20. Nr lokalu
21. Miejscowość	22. Kod pocztowy	23. Poczta	
24. Telefon	25. Fax	26. Adres e-mail	

E00. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU			
Rodzaj gruntów leśnych	Powierzchnia w ha z dokładnością do 1m ² 2)	Stawka podatku zł, gr	Kwota podatku zł, gr
1. Lasy	27.	28.	29.
2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	30.	31.	32.
3. Lasy wchodzące w skład parków narodowych	33.	34.	35.

F00. ŁĄCZNA KWOTA PODATKU	
Kwota podatku (w pełnych złotych ***)	36.

G00. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej deklaracji dołączono)	
37. Liczba załączników ZL-1/A	38. Załącznik ZL-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

H00. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA	
39. Imię	40. Nazwisko
41. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)	42. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika 3)
43. Adres do doręczeń	

I00. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO	
44. Uwagi organu podatkowego	
45. Data (dzień - miesiąc - rok)	46. Podpis przyjmującego formularz

*****) Pouczenie**

Niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (t.j. Dz.U. z 2014 r. poz. 1619 ze zm.).

- 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.

1. NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) ¹⁾	2. Nr dokumentu
--	-----------------

INFORMACJA O LASACH IL-1

3. 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 (wygaśnięcie) obowiązku podatkowego lub wysokość opodatkowania.
Miejsce składania:	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia nieruchomości.

A00. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

4. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego

URZĄD MIASTA ŚWIERADÓW-ZDRÓJ
UL.11-GO LISTOPADA 35, 59-850 ŚWIERADÓW-ZDRÓJ

B00. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

5. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- ☐ 1. informacja składana po raz pierwszy
- ☐ 2. informacja składana w związku ze zmianą - data zaistnienia zmiany (miesiąc - rok)
- ☐ 3. korekta uprzednio złożonej informacji (miesiąc - rok)

C00. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- ☐ 1. właściciel, użytkownik lub posiadacz ☐ 2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz

D00. DANE PODATNIKA

D.10. DANE IDENTYFIKACYJNE

7. Nazwisko

8. Pierwsze imię, drugie imię

9. Identyfikator REGON

Pola 10, 11, 12 wypełnia osoba fizyczna w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.

10. Data urodzenia

11. Imię ojca

12. Imię matki

D.20. ADRES ZAMIESZKANIA

13. Kraj

14. Województwo

15. Powiat

16. Gmina

17. Ulica

18. Nr domu

19. Nr lokalu

20. Miejscowość

21. Kod pocztowy

22. Poczta

23. Telefon⁴24. Fax⁴25. Adres e-mail⁴

E00. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

Rodzaj lasu	Powierzchnia w ha z dokładnością do 1m ² 2)
1. Lasy	26.
2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	27.
3. Lasy wchodzące w skład parków narodowych	28.

F00. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej deklaracji dołączono)

29. Liczba załączników ZL-1/A	30. Załącznik ZL-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
-------------------------------	--

G00. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

31. Imię	32. Nazwisko
33. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	34. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika 3)
35. Adres do doręczeń	

H00. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

36. Uwagi organu podatkowego	
37. Data (dzień - miesiąc - rok)	38. 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.
 4) Dane nieobowiązkowe

1. NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić 1)

2. Nr dokumentu

ZL-1/A

DANE O NIERUCHOMOŚCIACH LEŚNYCH

Załącznik ZL-1/A przeznaczony jest dla jednej nieruchomości. W przypadku, gdy podatnik posiada na terenie gminy więcej niż jedną nieruchomość należy wypełnić odrębne załączniki.

3. Nr załącznika

A00. PRZEZNACZENIE FORMULARZA

4. Niniejszy formularz stanowi załącznik do (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐

1. deklaracji DL-1

☐

2. informacji IL-1

B00. DANE PODATNIKA

* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

B.10. DANE IDENTYFIKACYJNE

5. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐

1. osoba fizyczna

☐

2. osoba prawna

☐

3. jednostka organizacyjna, w tym spółka, nieposiadająca osobowości prawnej

6. Nazwa pełna* / Nazwisko**

7. Nazwa skrócona* / Pierwsze imię, drugie imię**

8. Identyfikator REGON

C00. DANE O NIERUCHOMOŚCIACH LEŚNYCH PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU LUB ZWOLNIENIU

C.10. POŁOŻENIE NIERUCHOMOŚCI

9. Położenie nieruchomości (adres)

C.20. TYTUŁ PRAWNY (zaznaczyć właściwy kwadrat)

10. Rodzaj własności

☐

1. własność

☐

2. współwłasność

11. Rodzaj posiadania samoistnego

☐

1. posiadanie

☐

2. współposiadanie

12. Rodzaj użytkowania

☐

1. użytkowanie wieczyste

☐

2. współużytkowanie

13. Rodzaj posiadania zależnego

☐

1. posiadanie

☐

2. współposiadanie

C.30. IDENTYFIKATORY GEODEZYJNE DZIAŁEK

14. Działki ewidencyjne

C.40. KSIĘGA WIECZYSTA

15. Numer księgi wieczystej (zbioru dokumentów)

16. Nazwa sądu

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.

Przewodniczący Rady

Wioletta Urbańczyk
Wioletta Urbańczyk

ZL-1/A(2)

1/1



1. NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić 1)	2. Nr dokumentu
--	-----------------

ZL-1/B

DANE O ZWOLNIENIACH PODATKOWYCH W PODATKU LEŚNYM

A00. PRZEZNACZENIE FORMULARZA

3. Niniejszy formularz stanowi załącznik do (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. deklaracji DL-1 ☐ 2. informacji IL-1

B00. DANE PODATNIKA

* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

B.10. DANE IDENTYFIKACYJNE

4. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. osoba fizyczna ☐ 2. osoba prawna ☐ 3. jednostka organizacyjna, w tym spółka, nieposiadająca osobowości prawnej

5. Nazwa pełna* / Nazwisko**

6. Nazwa skrócona* / Pierwsze imię, drugie imię**

7. Identyfikator REGON

C00. DANE DOTYCZĄCE ZWOLNIEŃ PODATKOWYCH WYNIKAJĄCYCH Z USTAWY LUB UCHWAŁY RADY GMINY

Tytuł prawny zwolnienia	Powierzchnia w ha z dokładnością do 1 m ² 2)
Art. 7 ust. 1 pkt 1 - lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat	8.
Art. 7 ust. 1 pkt 2 - lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków	9.
Art. 7 ust. 1 pkt 3 - użytki ekologiczne	10.
Art. 7 ust. 2 pkt 1 - uczelnie	11.
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	12.
Art. 7 ust. 2 pkt 3 - instytuty naukowe i pomocnicze jednostki naukowe Polskiej Akademii Nauk	13.
Art. 7 ust. 2 pkt 4 - prowadzący 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 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 spełniające warunek, o którym mowa w art. 28 ust. 1 pkt 1 lit. b ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej chronionej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub zakłady aktywności zawodowej	14.
Art. 7 ust. 2 pkt 5 - instytuty badawcze	15.
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	16.

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

Przewodniczący Rady
H. Urbanowicz
Wioletta Urbanowicz

ZL-1/B(2)	1/1
-----------	-----