|  |  |
| --- | --- |
| 1. Identyfikator podatkowy (NIP ) lub PESEL ................................................................................................... |                                                        Załącznik Nr  2                                                        do Uchwały Rady Gminy Cieszków                                                        nr XII/65/2015 z dnia 21.12.2015 r. |

**INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| na | 2. Rok........................................ |

**IR-1**

|  |
| --- |
| Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym ( Dz. U. z 2013 r. poz. 1619 z późn. zm.)Składający:            Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami gruntów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.Termin składania:  W  terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie (wygaśniecie) obowiązku podatkowego lub wysokość opodatkowania.Miejsce składania:  **Wójt Gminy Cieszków -  właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów.** |
| **A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI** |
|  | 3. Wójt Gminy Cieszków56-330 Cieszków, ul. Grunwaldzka 41 |
| **B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ** |
| B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE |
|  | 4. Rodzaj  własności, posiadania  (zaznaczyć właściwą kratkę)     1. właściciel    2. współwłaściciel         3. posiadacz samoistny      4. współposiadacz  samoistny     5. użytkownik wieczysty    6. współużytkownik wieczysty    7. posiadacz      8. współposiadacz |
|  | 5. Miejsce/a (adres/y) położenia przedmiotów opodatkowania oraz numer/y działek |
|  | 6. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów  |
|  | 7. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię,  data urodzenia |
|  | 8. Imię ojca, imię matki |
|  | 9. Numer PESEL+ Identyfikator REGON PKD |
| B.2 ADRES ZAMIESZKANIA |
|  | 10. Kraj | 11. Województwo | 12. Powiat |
|  | 13. Gmina | 14. Ulica | 15. Numer domu / Numer lokalu |
|  | 16. Miejscowość | 17. Kod pocztowy | 18. Poczta |
| **C. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI** |
|  | 19. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (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) …………………….. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA** (włącznie ze zwolnionymi) |   |   |
|  | Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów i budynków | Powierzchnia gruntu w hektarach fizycznych |   |
|   |  |
|  | **Grunty orne** |  |   |
|  | **I** |  |   |
|  | **II** |  |   |
|  | **IIIa** |  |   |
|  | **IIIb** |  |   |
|  | **IVa** |  |   |
|  | **IVb** |  |   |
|  | **V** |  |   |
|  | **VI** |  |   |
|  | **VIz** |  |  |
|  | **Sady** |  |   |
|  | **I** |  |   |
|  | **II** |  |   |
|  | **IIIa** |  |   |
|  | **IIIb** |  |   |
|  | **IVa** |  |   |
|  | **IVb** |  |   |
|  | **V** |  |   |
|  | **VI** |  |   |
|  | **VIz** |  |  |
|  | **Łąki i pastwiska** |  |   |
|  | **I** |  |   |
|  | **II** |  |   |
|  | **III** |  |   |
|  | **IV** |  |   |
|  | **V** |  |   |
|  | **VI** |  |   |
|  | **VIz** |  |  |
|  | **Grunty rolne zabudowane** |  |   |
|  | **Grunty pod stawami** |  |   |
|  | a) zarybione, łososiem, trocią, głowacicą, palią i pstrągiem |  |   |
|  |  b) zarybione innymi gatunkami  ryb, pod stawami niezarybionymi |  |   |
|  | **Grunty pod rowami**  |  |  |
|  | **Grunty zadrzewione i zakrzewione położone na UR** |  |   |
|  | **Grunty , dla których nie można ustalić przelicznika** |  |  |
|  | **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.** |
|  | 20. Imię | 21. Nazwisko |
|  | 22. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) | 23. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego |
| **G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO** |
|  | 24. Uwagi organu podatkowego |
|  | 25. Data  | 26. Podpis przyjmującego formularz |