|  |  |
| --- | --- |
| 1. Identyfikator podatkowy (NIP) lub PESEL    ................................................................................................... | Załącznik Nr  4                                                            do Uchwały Rady Gminy Cieszków                                                            nr XII/65/2015 z dnia 21.12.2015 r. |

**INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI**

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

**IN-1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Podstawa prawna:  Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych ( Dz.. U  z  2014 poz.849 z późn. zm.)  Składający:         Formularz   przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami nieruchomości lub obiektów budowlanych, posiadaczami samoistnymi nieruchomości lub obiektów budowlanych, użytkownikami wieczystymi gruntów,   posiadaczami   nieruchomości lub ich części albo obiektów budowlanych lub ich części, 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:   **Wójt Gminy Cieszków -  właściwy ze względu na miejsce położenia  przedmiotów opodatkowania**. | | | |
| **A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI** | | | |
|  | 3. Wójt Gminy Cieszków  56-330 Cieszków, ul. Grunwaldzka 41 Cieszków | | |
| **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 zależny ( np. dzierżawca, najemca)     8. inne formy posiadania | | |
|  | 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. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI** | | | |
|  | 19. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)   1. informacja składana po raz pierwszy   2.Informacja składana w związku ze zmianą – data zaistnienia zmiany (miesiąc-rok)……………………………….   3. korekta uprzednio złożonej informacji (wykazu) | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA** (z wyjątkiem zwolnionych) | | | | | |  |
| D.1 POWIERZCHNIA GRUNTÓW | | | | | |  |
|  | 1. związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków | | 20.  ............................................................................ m2 | | |  |
|  | 2. pod wodami powierzchniowymi stojącymi lub wodami powierzchniowymi płynącymi jezior i zbiorników sztucznych | | 21.  ............................................................................ ha | | |  |
|  | 3. pozostałych, w tym zajętych na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego | | 22.  ............................................................................ m2 | | |  |
|  | 4. niezabudowanych objętych obszarem rewitalizacji ,o którym mowa w ustawie z dnia 9 października 2015r. o rewitalizacji (Dz. U. 2015 poz. 1777), i położonych na terenach, dla których miejscowy plan zagospodarowania przestrzennego przewiduje przeznaczenie pod budowę mieszkaniową ,usługową albo zabudowę o przeznaczeniu mieszanym obejmującym wyłącznie te rodzaje zabudowy ,jeżeli od dnia wejścia w życie tego planu w odniesieniu do tych gruntów upłynął okres  4 lat, a w tym czasie nie zakończono budowy zgodnie z przepisami prawa budowlanego | | 23. ……………………………………………… m2 | | |  |
| D.2 POWIERZCHNIA UŻYTKOWA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI (\*) | | | | | |  |
|  | 1. mieszkalnych – ogółem: | | 24.  ............................................................................ m2 | | |  |
|  | w  tym:           - kondygnacji o wysokości od  1,40 do 2,20 m           (zaliczyć 50% powierzchni)           - kondygnacji o wysokości  powyżej 2,20 m | | 25.  ................................................................................................ m2  ................................................................................................ m2 | | |  |
| \* Do powierzchni użytkowej budynku lub jego części należy zaliczyć powierzchnię mierzoną, po wewnętrznej długości ścian na wszystkich kondygnacjach, z wyjątkiem powierzchni klatek schodowych oraz szybów dźwigowych. Za kondygnację uważa się również garaże podziemne, piwnice, sutereny i poddasza użytkowe. | | | | | |  |
|  | 2. związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz od budynków mieszkalnych lub ich części zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej ogółem:       w  tym:  - kondygnacji o wysokości od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)           - kondygnacji o wysokości powyżej  2,20 m | | 26.  ............................................................................. m2  ................................................................................................. m2  ................................................................................................. m2 | | |  |
|  | 3. zajętych na prowadzenie   działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym ogółem:       w  tym:  - kondygnacji o wysokości od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50%    powierzchni)           - kondygnacji o wysokości powyżej  2,20 m | | 27.  ............................................................................. m2  .............................................................................................. . m2  ................................................................................................ m2 | | |  |
|  | 4. związanych z udzielaniem  świadczeń zdrowotnych ,w rozumieniu przepisów  o działalności leczniczej, zajętych  przez podmioty  udzielające tych świadczeń ogółem:        w  tym:  - kondygnacji o wysokości od 1,40 do 2,20 m        (zaliczyć 50% powierzchni)           - kondygnacji o wysokości  powyżej 2,20 m | | 28.  ............................................................................ m2  ................................................................................................ m2  ................................................................................................ m2 | | |  |
|  | 5. od pozostałych , w tym zajętych  na  powadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez  organizacje  pożytku  publicznego – ogółem :    w  tym:         -  kondygnacji o wysokości od 1,40 m  do 2,20 m      (zaliczyć 50%    powierzchni)    -  kondygnacji o wysokości powyżej  2,20 m | | 29.  ................................................................................................ m2  ............................................................................................... .m2 | | |  |
| D.3**.** BUDOWLE | | | | | |  |
|  | 1. budowle  (wartość określona  na podstawie art.4 ust.1  pkt.3 i ust. 3-7  ustawy o podatkach i opłatach  lokalnych ) | | 30.  ................................................................................zł. | | |  |
| **E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH**  (podać powierzchnię, bądź  wartość budowli przedmiotów 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~~.~~** | | | | | |  |
|  | 31. Imię | 32. Nazwisko | | | |  |
|  | 33. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) | 34. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego | | | |  |
| **G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO** | | | | | |  |
|  | 35. Uwagi organu podatkowego | | | | |  |
|  | 36. Data | 37. Podpis przyjmującego formularz | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |