

IL-1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

Załącznik nr 10
Do Uchwały Nr XI/66/11
Rady Gminy Mielnik z dnia
29 listopada 2011r.

1. Rok

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. Nr 200, poz. 1682, z późn. 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.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

2. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego

WÓJT GMINY MIELNIK
ul. Piaskowa 38, 17-307 Mielnik

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

Podatnik ma obowiązek złożenia wraz z korektą informacji pisemnego uzasadnienie przyczyny korekty - art. 81 ustawy Ordynacja podatkowa.

3. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. informacja składana po raz pierwszy
 ☐ 2. korekta uprzednio złożonej informacji (miesiąc – rok) |__|__| - |__|__|__|__|

C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

4. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

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

D. DANE PODATNIKA

D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

5. Nazwisko

6. Pierwsze imię, drugie imię

7. Identyfikator REGON

8. Identyfikator podatkowy (Identyfikatorem podatkowym jest: numer PESEL - w przypadku podatników będących osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług; NIP - w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu).

NIP _____

PESEL _____

Pola 9, 10, 11 należy wypełnić w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.

9. Data urodzenia

|_|_| - |_|_| - |_|_|_|_|

10. Imię ojca

11. Imię matki

D.2. ADRES ZAMIESZKANIA

12. Kraj

13. Województwo

14. Powiat

15. Gmina

16. Ulica

17. Nr domu

18. Nr lokalu

19. Miejscowość

20. Kod pocztowy

21. Poczta

D.3 ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić tylko jeśli jest inny od adresu zamieszkania / siedziby)

22. Województwo

23. Ulica

24. Nr domu

25. Nr lokalu

26. Miejscowość

27. Kod pocztowy

28. Poczta

IL-1⁽¹⁾

1/2

E. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

	Rodzaj lasu	Powierzchnia w ha ¹⁾
<input type="checkbox"/>	1. Lasy	29. _____ ,
<input type="checkbox"/>	2. Lasy ochronne	30. _____ ,
<input type="checkbox"/>	3. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	31. _____ ,
<input type="checkbox"/>	4. Lasy wchodzące w skład parków narodowych	32. _____ ,

1) Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej informacji dołączono)

33. Liczba załączników ZL-1/A

34. Załącznik ZL-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ tak

☐ nie
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.

35. Imię

36. Nazwisko

37. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)

 - -
38. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika ²⁾**H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

39. Uwagi organu podatkowego

40. Data (dzień - miesiąc - rok)

 - -

41. Podpis przyjmującego formularz

²⁾ Niepotrzebne skreślić.**IL-1** ₍₁₎**2/2**