

## IR-1 INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO NA ROK .....

<p>Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 listopada 1984r. o podatku rolnym (Tekst jedn. Dz. U. z 2006r. Nr 136, poz. 969 ze zm.).          Składający: Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami gruntów na podstawie umowy zawartej stosownie do przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz posiadaczami gruntów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.          Termin składania: W terminie 14 dni od dnia zaistnienia okoliczności uzasadniających powstanie albo wygaśnięcie obowiązku podatkowego w zakresie podatku rolnego lub zaistnienia zdarzenia mającego wpływ na wysokość podatku.          Miejsce składania: Wójt Gminy Kościan właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów.</p>				
<b>A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI</b>				
1. Wójt Gminy Kościan ul. Młyńska 15 64-000 Kościan				
<b>B. INFORMACJA O PRZEDMIOCIE OPODATKOWANIA</b>				
2. Miejsce/a (adres) położenia przedmiotów opodatkowania				
3. Numer i data aktu notarialnego / umowy dzierżawy / post. Sądu			4. Numer działki, numer KW	
<b>C. DANE PODATNIKA</b>				
5. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę)				
<input type="checkbox"/> 1. właściciel <input type="checkbox"/> 3. użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 5. posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 7. posiadacz zależny <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel <input type="checkbox"/> 4. współużytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 6. współposiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 8. współposiadacz zależny				
<b>C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>				
6. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię				
7. Imię ojca, imię matki			8. Data urodzenia	
9. Numer PESEL			10. Polska Klasyfikacja Działalności - PKD	
<b>C.2. ADRES ZAMIESZKANIA</b>				
11. Kraj	12. Województwo	13. Powiat	14. Gmina	
15. Kod pocztowy	16. Miejscowość	17. Ulica	18. Numer domu	19. Numer lokalu
<b>C.3. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA (należy wypełnić, gdy nieruchomość stanowi współwłasność)</b>				
20. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię				
21. Imię ojca, imię matki			22. Data urodzenia	
23. Numer PESEL			24. Polska Klasyfikacja Działalności - PKD	
<b>C.4. ADRES ZAMIESZKANIA WSPÓŁWŁAŚCICIELA</b>				
25. Kraj	26. Województwo	27. Powiat	28. Gmina	
29. Kod pocztowy	30. Miejscowość	31. Ulica	32. Numer domu	33. Numer lokalu
<b>C.5. ADRES DO KORESPONDENCJI (należy wypełnić, gdy jest inny niż adres zamieszkania)</b>				
34. Kod pocztowy		35. Miejscowość		
36. Ulica		37. Numer domu	38. Numer lokalu	
<b>D. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI</b>				
39. okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)				
<input type="checkbox"/> 1. Informacja składana po raz pierwszy <input type="checkbox"/> 2. Korekta uprzednio złożonej informacji (wykazu)				

E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (włącznie ze zwolnionymi)					
Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów i budynków	Powierzchnia gruntu w hektarach podana z dokładnością do 0,0001 ha	Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów i budynków	Powierzchnia gruntu w hektarach podana z dokładnością do 0,0001 ha	Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów i budynków	Powierzchnia gruntu w hektarach podana z dokładnością do 0,0001 ha
<b>E.1. GRUNTY ORNE (R)</b>					
I		IIIb		V	
II		IVa		VI	
IIIa		IVb		VIz	
<b>E.2. SADY (S-R, S-Ps, S-Ł)</b>					
I		IIIb		V	
II		IVa		VI	
IIIa		IVb		VIz	
<b>E.3. ŁĄKI I PASTWISKA (Ł, PS)</b>					
I		IV		VIz	
II		V			
III		VI			
<b>E.4. GRUNTY ROLNE ZABUDOWANE (B-R, B-Ps, B-Ł)</b>					
I		IIIb		V	
II		IV		VI	
III		IVa		VIz	
IIIa		IVb			
<b>E.5. GRUNTY POD STAWAMI (Wsr)</b>					
a) zarybione, łososiem, trocią, głowacimą, palią i pstrągiem					
b) zarybione innymi gatunkami ryb niż w poz. a)					
c) grunty pod stawami niezarybionymi					
<b>E.6. GRUNTY POD ROWAMI (W)</b>					
Grunty pod rowami					
<b>E.7. NIEUŻYTKI (N)</b>					
Nie użytki					
<b>E.8. GRUNTY ZADRZEWIONE I ZAKRZEWIONE POŁOŻONE NA UŻYTKACH ROLNYCH (Lz-R, Lz-Ł, Lz-Ps)</b>					
I		IIIb		V	
II		IV		VI	
III		IVa		VIz	
IIIa		IVb			
<b>RAZEM</b>					
<b>F. INFORMACJA O POSIADANIU UŻYTKÓW ROLNYCH NA TERENIE INNEJ GMINY</b>					
40. Posiadam użytki rolne na terenie innej gminy <input type="checkbox"/> tak ..... ha <input type="checkbox"/> nie					
<b>G. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH</b>					
41. (podać rodzaj, klasę i powierzchnię gruntów zwolnionych oraz przepis prawa - z jakiego tytułu występuje zwolnienie)					
<b>H. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA</b>					
Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.					
					Nr telefonu
42. Imię	43. Nazwisko		44. Data wypełnienia	45. Podpis podatnika	
46. Imię	47. Nazwisko		48. Data wypełnienia	49. Podpis podatnika	
<b>I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO</b>					
50. Uwagi organu podatkowego					
51. Identyfikator przyjmującego formularz			52. Data i podpis przyjmującego formularz		

