

DL – 1

DEKLARACJA NA PODATEK LEŚNY

Rok

Podstawa prawna: Ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym**Składający:** Formularz przeznaczony dla osób prawnych, jednostek organizacyjnych oraz spółek nie mających osobowości prawnej będących właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami gruntów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego oraz dla osób fizycznych będących współwłaścicielami lub współposiadaczami z osobami prawnymi, bądź z innymi jednostkami organizacyjnymi nieposiadającymi osobowości prawnej lub spółkami nieposiadającymi osobowości prawnej.**Termin składania:** Do 15 stycznia każdego roku podatkowego lub w terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego.**A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI**

1. Prezydent Miasta Starogard Gdański za pośrednictwem Wydziału Finansowego Urzędu Miasta, ul. Gdańska 6, 83-200 Starogard Gdański

B. DANE IDENTYFIKACYJNE

2. Rodzaj składającego deklarację (zaznaczyć właściwą kratkę)

- ☐ osoba fizyczna ☐ osoba prawna ☐ jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej
☐ spółka nie mająca osobowości prawnej

3. Rodzaj własności (zaznaczyć właściwą kratkę)

- ☐ właściciel ☐ współwłaściciel ☐ posiadacz ☐ użytkownik wieczysty

4. Nazwa pełna / Nazwisko, imiona, data urodzenia

5. Nazwa skrócona / imię ojca, imię matki

6. Identyfikator REGON / Numer PESEL

7. Numer NIP

8. Numer PKD

B.1 ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

9. Kraj

10. Województwo

11. Powiat

12. Gmina

13. Ulica

14. Numer domu / Numer lokalu

15. Miejscowość

16. Kod pocztowy

17. Poczta

B.2 DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA18. Załącznik ZW ☐ liczba**C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA DEKLARACJI**

19. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)

- ☐ 1. deklaracja na dany rok
☐ 2. korekta deklaracji rocznej(data korekty)-.....-.....
☐ 3. wygaśnięcie obowiązku podatkowego(data)-.....-.....
☐ 4. powstanie obowiązku podatkowego w trakcie roku(data)-.....-.....
☐ 5. zmiana miejsca zamieszkania lub siedziby

D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA

20. Miejsce/a (adres/y) położenia przedmiotów opodatkowania oraz identyfikator/y działek, numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów oraz nazwa sądu, w którym prowadzona jest księga wieczysta lub zbiór dokumentów

(Uwaga! Wykazuje się odrębnie dla każdej nieruchomości na formularzu załącznika ZL-1/A)

E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej informacji dołączono)21. Załącznik ZL-1/A składany ☐ Nie ☐ Tak , liczba

F. PRZEDMIOT OPODATKOWANIA				
	Przedmiot opodatkowania	Powierzchnia w ha fizycznych	Stawka podatku (0,220 m ³ drewna x cena drewna) w zł, gr.	Podatek w zł i gr.
	Grunty leśne sklasyfikowane w ewidencji gruntów i budynków jako las z wyjątkiem lasów ochronnych oraz lasów wchodzących w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych	22.	23.	24.
	Lasy ochronne	25.	26.	27.
	Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych	28.	29.	30.
G. ZWOLNIENIA OD PODATKU LEŚNEGO				
	Tytuł prawny zwolnienia	Powierzchnia w ha fizycznych	Stawka podatku (0,220 m ³ drewna x cena drewna) w zł, gr.	Podatek w zł i gr.
	Art. 7 ust. 1 pkt 1 – lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat	31.	32.	33.
	Art. 7 ust. 1 pkt 2 – lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków	34.	35.	36.
	Art. 7 ust. 1 pkt 3 – użytki ekologiczne	37.	38.	39.
	Art. 7 ust. 2 pkt 1 – uczelnie	40.	41.	42.
	Art. 7 ust. 2 pkt 2 – szkoły, placówki, zakłady kształcenia i placówki doskonalenia nauczycieli-publiczne i niepubliczne oraz organy prowadzące te szkoły, placówki i zakłady z tytułu zarządu, użytkowania lub użytkowania wieczystego nieruchomości szkolnych	43.	44.	45.
	Art. 7 ust. 2 pkt 4 – prowadzących zakład pracy chronionej lub zakład 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 nie będących prowadzącymi zakład pracy chronionej lub zakład aktywności zawodowej	46.	47.	48.
	Inne	49.	50.	51.
H. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA/ OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA				
Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.				
52. Imię		53. Nazwisko		
54. Data wypełnienia informacji (dzień-miesiąc-rok)		55. Podpis podatnika/ osoby reprezentującej podatnika		

W przypadku niewpłacenia w określonych ustawowo terminach kwoty należnego podatku lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (DzU z 2002 r. Nr 110, poz. 968 ze zm.).

Nr rachunku bankowego