

IR-1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                               |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------|----------------------|
| Rok.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Nr ewidencyjny podatnika (wypełnia organ podatkowy) .....     |                      |
| <b>Podstawa prawna:</b> Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym<br><b>Składający:</b> Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami, samoistnymi posiadaczami, dzierżawcami gruntów na podstawie umowy zawartej stosownie do przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz posiadaczami gruntów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego<br><b>Termin składania:</b> 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie, wysokość bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego |  |                                                               |                      |
| <b>A. MIEJSCE SKŁADANIA FORMULARZA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                               |                      |
| Prezydent Miasta Starogardu Gdańskiego za pośrednictwem Wydziału Podatków i Ewidencji Dochodów, ul. Gdańska 6, 83-200 Starogard Gdański                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                               |                      |
| <b>B. DANE PODATNIKA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                               |                      |
| <b>B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                               |                      |
| 2. Tytuł prawny podatnika (zaznacz właściwy kwadrat)<br><input type="checkbox"/> właściciel (WŁ) <input type="checkbox"/> współwłaściciel (WWŁ) <input type="checkbox"/> posiadacz samoistny (PS) <input type="checkbox"/> użytkownik wieczysty (UW) <input type="checkbox"/> posiadacz zależny (PZ)                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                               |                      |
| 3. Nazwisko, imiona i data urodzenia<br><div>(dzień-miesiąc-rok) .....-.....-.....</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                               |                      |
| 4. Imiona rodziców                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                               |                      |
| 5. Nr PESEL .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 6. Nr NIP .....-.....-.....                                   |                      |
| 7. Nr REGON .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 8. Nr PKD .....                                               | Nr telefonu          |
| <b>B.2 ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                               |                      |
| 9. Kraj                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 10. Gmina                                                     | 11. Ulica            |
| 12. Województwo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 13. Miejscowość                                               | 14. Nr domu / lokalu |
| 15. Powiat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 16. Kod pocztowy                                              | 17. Poczta           |
| <b>B.3 DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 18. <b>Załącznik ZW</b> <input type="checkbox"/> liczba ..... |                      |
| 19. Nazwisko, imiona i data urodzenia<br><div>(dzień-miesiąc-rok) .....-.....-.....</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                               |                      |
| 20. Imiona rodziców                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                               |                      |
| 21. Nr PESEL .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 22. Numer NIP .....-.....-.....                               |                      |
| 23. Nr REGON .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 24. Nr PKD .....-.....-.....                                  |                      |
| <b>B.4 ADRES ZAMIESZKANIA WSPÓŁWŁAŚCICIELA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                               |                      |
| 25. Kraj                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 26. Gmina                                                     | 27. Ulica            |
| 28. Województwo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 29. Miejscowość                                               | 30. Nr domu / lokalu |
| 31. Powiat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 32. Kod pocztowy                                              | 33. Poczta           |
| <b>C. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                               |                      |
| 34. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat)<br><input type="checkbox"/> powstanie obowiązku podatkowego <input type="checkbox"/> wygaśnięcie obowiązku podatkowego <input type="checkbox"/> zmiana wykorzystania przedmiotu opodatkowania<br><input type="checkbox"/> korekta uprzednio złożonej informacji (miesiąc – rok)...../.....                                                                                                                                                                            |  |                                                               |                      |
| 35. Data nabycia / wydzierżawienia/ sprzedaży / dokonania zmian (niepotrzebne skreślić)<br><div>.....-.....-.....</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                               |                      |
| <b>D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU OPODATKOWANIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                               |                      |
| <b>D.1 GRUNTY ROLNE STANOWIĄCE GOSPODARSTWO ROLNE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE     |                      |

| D.2 DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (włącznie ze zwolnieniami) |                                            |              |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------|
| Klasy użytków rolnych wynikające z ewidencji gruntów                    | Powierzchnia gruntu w hektarach fizycznych |              |
|                                                                         | Własne                                     | dzierżawione |
| <b>Grunty orne</b>                                                      |                                            |              |
| I                                                                       |                                            |              |
| II                                                                      |                                            |              |
| IIIa                                                                    |                                            |              |
| IIIb                                                                    |                                            |              |
| IVa                                                                     |                                            |              |
| IVb                                                                     |                                            |              |
| V                                                                       |                                            |              |
| VI                                                                      |                                            |              |
| VIz                                                                     |                                            |              |
| Sady                                                                    |                                            |              |
| I                                                                       |                                            |              |
| II                                                                      |                                            |              |
| IIIa                                                                    |                                            |              |
| IIIb                                                                    |                                            |              |
| IVa                                                                     |                                            |              |
| IVb                                                                     |                                            |              |
| V                                                                       |                                            |              |
| VI                                                                      |                                            |              |
| VIz                                                                     |                                            |              |
| <b>Użytki zielone</b>                                                   |                                            |              |
| I                                                                       |                                            |              |
| II                                                                      |                                            |              |
| III                                                                     |                                            |              |
| IV                                                                      |                                            |              |
| V                                                                       |                                            |              |
| VI                                                                      |                                            |              |
| <b>Grunty rolne zabudowane</b>                                          |                                            |              |
| I                                                                       |                                            |              |
| II                                                                      |                                            |              |
| IIIa                                                                    |                                            |              |
| III                                                                     |                                            |              |
| IIIb                                                                    |                                            |              |
| IVa                                                                     |                                            |              |
| IV                                                                      |                                            |              |
| IVb                                                                     |                                            |              |
| V                                                                       |                                            |              |
| VI                                                                      |                                            |              |
| VIz                                                                     |                                            |              |
| <b>Grunty pod stawami</b>                                               |                                            |              |
| a) zarybione lososiem, trocią, głowacią, palią i pstrągiem              |                                            |              |
| b) zarybione innymi gatunkami ryb niż w poz. a)                         |                                            |              |
| c) grunty pod stawami niezarybionymi                                    |                                            |              |
| <b>Rowy</b>                                                             |                                            |              |
| <b>Grunty zadrzewione i zakrzewione położone na użytkach rolnych</b>    |                                            |              |
| I                                                                       |                                            |              |
| II                                                                      |                                            |              |
| IIIa                                                                    |                                            |              |
| IIIb                                                                    |                                            |              |
| IVa                                                                     |                                            |              |
| IVb                                                                     |                                            |              |
| V                                                                       |                                            |              |
| VI                                                                      |                                            |              |
| VIz                                                                     |                                            |              |
| <b>Razem</b>                                                            |                                            |              |

| E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH ( do niniejszej informacji dołączono) |              |                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Liczba załączników                                              | ZR-1/A ..... | 2. Załącznik ZR – 1/B <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |

| F. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKÓW / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKÓW |                                                               |                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 36.                                                                    | Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)<br><br>.....-.....-..... | 37. Czytelne(y) podpis(y) podatnika(ów), osoby reprezentującej: |
| 38.                                                                    | Data przyjęcia (dzień-miesiąc-rok)                            | 39. Podpis przyjmującego formularz                              |