

1. Data powstania/wygaśnięcia obowiązku podatkowego¹⁾
- - - - -

2. Nr ewidencyjny

Załącznik Nr 5
do uchwały nr L/523/14
Rady Miejskiej Legnicy
z dnia 27 października 2014 r.

IL-1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2013 r., poz. 465).
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

3. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego

Wydział Finansowy Urzędu Miasta Legnicy, Pl. Słowiański 8, 59-220 Legnica

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

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

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

1. informacja składana po raz pierwszy 2. korekta informacji w związku ze zmianą z dnia: - - - - -
3. wygaśnięcie obowiązku podatkowego

C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

5. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- właściciel współwłaściciel posiadacz samoistny użytkownik wieczysty posiadacz zależny (najemca, dzierżawca)

D. DANE PODATNIKA

D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

6. Nazwisko

7. Pierwsze imię, drugie imię

8. REGON / PKD

..... /

9. Numer PESEL

10. Data urodzenia

- - - - -

11. Imię ojca

12. Imię matki

D.2. ADRES ZAMIESZKANIA

13. Kraj

14. Województwo

15. Powiat

16. Gmina

17. Ulica

18. Nr domu

19. Nr lokalu

20. Miejscowość

21. Kod pocztowy

22. Poczta

E. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁMAŁŻONKA

(należy wypełnić, gdy grunty rolne stanowią małżeńską wspólność ustawową)

23. Nazwisko

24. Pierwsze imię, drugie imię

25. Imię ojca

26. Imię matki

27. Numer PESEL

E.1. ADRES ZAMIESZKANIA WSPÓŁMAŁŻONKA

28. Kraj

29. Województwo

30. Powiat

31. Gmina

32. Ulica

33. Nr domu

34. Nr lokalu

35. Miejscowość

36. Kod pocztowy

37. Poczta

F. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

Rodzaj lasu	Powierzchnia w ha ²⁾
. Lasy	38.
. Lasy ochronne	39.
. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	40.
. Lasy wchodzące w skład parków narodowych	41.

G. DANE O NIERUCHOMOŚCIACH LEŚNYCH PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU LUB ZWOLNIENIU**G. 1. POŁOŻENIE NIERUCHOMOŚCI**

42. Położenie nieruchomości (adres)

G. 2. IDENTYFIKATORY GEODEZYJNE DZIAŁEK

43. Działki

G. 3. KSIĘGA WIECZYSTA

44. Numer księgi wieczyste (zbioru dokumentów)

45. Nazwa sądu

H. DANE DOTYCZĄCE ZWOLNIEŃ PODATKOWYCH WYNIKAJĄCYCH Z USTAWY LUB UCHWAŁY RADY GMINY

Tytuł prawny zwolnienia	Powierzchnia w ha ²⁾
Art.7 ust.1 pkt 1 - lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat	46.
Art.7 ust.1 pkt 2 - lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków	47,
Art.7 ust.1 pkt 3 - użytki ekologiczne	48.
Art.7 ust.2 pkt 1 - uczelnie	49.
Art.7 ust.2 pkt 2 - publiczne i niepubliczne jednostki organizacyjne objęte systemem oświaty oraz prowadzące je organy, w zakresie lasów zajętych na działalność oświatową	50.
Art.7 ust.2 pkt 3 - placówki naukowe Polskiej Akademii Nauk	51.
Art.7 ust.2 pkt 4 - prowadzących zakłady pracy chronionej spełniające warunek, o którym mowa w art. 28 ust. 1 pkt 1 lit. b ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2010 r. Nr 214, poz. 1407, Nr 217, poz. 1427 i Nr 226, poz. 1475), lub zakłady 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 niebędących prowadzącymi zakłady pracy chronionej spełniające warunek, o którym mowa w art. 28 ust. 1 pkt 1 lit. b ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub zakłady aktywności zawodowej	52.
Art.7 ust.2 pkt 5 - jednostki badawczo-rozwojowe	53.
Art.7. ust.2 pkt 6 - przedsiębiorców o statusie centrum badawczo-rozwojowego uzyskanym na zasadach określonych w przepisach o niektórych formach wspierania działalności innowacyjnej, w odniesieniu do przedmiotów opodatkowania zajętych na cele prowadzonych badań i prac rozwojowych	54.

I. INFORMACJA O POZOSTAŁYCH WSPÓŁWŁAŚCICIELACH

55.

J. ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

56.

Telefon kontaktowy:

K. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA ¹⁾

57. Imię

58. Nazwisko

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

- - - - -

60. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika ²⁾**L. ADNOTACJE PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA** ¹⁾

61. Uwagi podatnika / osoby reprezentującej podatnika

M. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

62. Uwagi organu podatkowego

63. Data (dzień - miesiąc - rok)

- - - - -

64. Podpis przyjmującego formularz

1) Niepotrzebne skreślić.

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