

1. Numer Identyfikacji Podatkowej składającego informację

.....

Załącznik Nr .....

do Uchwały Rady .....

Nr..... z dnia .....

**IL-1**

## INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

|   |                  |                       |
|---|------------------|-----------------------|
| <b>Podstawa prawna:</b> Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz.U. Nr 200, poz. 1682, ze zm.).   |                  |                       |
| <b>Składający:</b> Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami lasów, posiadaczami samoistnymi lasów, użytkownikami wieczystymi lasów, posiadaczami lasów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.  |                  |                       |
| <b>Termin składania:</b> W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie, bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego lub zaistnienia zdarzeń mających wpływ na wysokość podatku.  |                  |                       |
| <b>Miejsce składania:</b> Urząd Gminy.....  |                  |                       |
| <b>A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI</b>  |                  |                       |
| 3. Wójt Gminy.....  |                  |                       |
| Urząd Gminy w ..... ul. ...., kod pocztowy..... miejscowość.....  |                  |                       |
| <b>B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ</b>  |                  |                       |
| <b>B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE</b>   |                  |                       |
| 4. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę)<br><input type="checkbox"/> 1. właściciel <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel <input type="checkbox"/> 3. posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 4. współposiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 5. użytkownik wieczysty<br><input type="checkbox"/> 6. współużytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 7. posiadacz zależny (np. dzierżawca) <input type="checkbox"/> 8. współposiadacz zależny (np. dzierżawca) |                  |                       |
| 5. Miejsce/a (adres/y) położenia przedmiotów opodatkowania oraz numer/y działek.  |                  |                       |
| 6. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów oraz nazwa sądu, w którym prowadzona jest księga wieczysta.   |                  |                       |
| 7. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię.  |                  |                       |
| 8. Data urodzenia (Uwaga! Wykazuje się tylko wówczas, gdy osobie fizycznej nie nadano numeru PESEL).  |                  |                       |
| 8. Imię ojca, imię matki.   |                  |                       |
| 9. Numer PESEL/REGON.   |                  |                       |
| 10. Telefon.  |                  |                       |
| <b>B.2 ADRES ZAMIESZKANIA</b>   |                  |                       |
| 11. Kraj  | 12. Województwo  | 13. Powiat            |
| 14. Gmina   | 15. Ulica        | 16. Nr domu/Nr lokalu |
| 17. Miejscowość   | 18. Kod pocztowy | 19. Poczta            |
| <b>C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI</b>   |                  |                       |
| 20. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)<br><input type="checkbox"/> 1. pierwsza informacja obowiązująca od dnia..... <input type="checkbox"/> 2. korekta informacji obowiązująca od dnia.....  |                  |                       |

| <b>D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA</b>   |  |
|--|--|
| <b>D.1 Z WYJĄTKIEM ZWOLNIONYCH</b>   |  |
| Wyszczególnienie   | Powierzchnia w hektarach fizycznych<br>(Uwaga! Wykazujemy z dokładnością do 1 m kw.) |
| 1  | 2  |
| 1. Lasy ochronne   |  |
| 2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych  |  |
| 3. Lasy pozostałe (nie wymienione w wierszu 1 i 2)   |  |
| 4. Razem (w. 1–3)  |  |
| <b>E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH</b><br>(podać powierzchnię lasu zwolnionego oraz przepis prawa - z jakiego tytułu występuje zwolnienie)  |  |
| <b>F. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO</b><br>Niniejsze dane potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (Dz.U.Nr 88 poz. 553 z 1997 r. ze zmian.). |  |
| 21. Imię   | 22. Nazwisko   |
| 23. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)   | 24. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego               |
| <b>G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO</b>   |  |
| 25. Uwagi organu podatkowego   |  |
| 26. Identyfikator przyjmującego formularz  | 27. Data i podpis przyjmującego formularz  |