

IL – 1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

1. Rok

Podstawa prawna:	Art. 6 ust. 2 i ust. 6 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Tekst jedn. Dz.U. z 2002 r. Nr 200, poz. 1682 ze zm.)
Podatnik:	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 zaistnienia zdarzenia mającego wpływ na wysokość podatku.
Organ podatkowy:	Prezydent Olsztyna.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI (adres siedziby organu podatkowego)

Urząd Miasta Olsztyna
Adres: 10-101 Olsztyn, Plac Jana Pawła II 1

B. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI

2. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)

2.1 informacja składana po raz pierwszy

2.2 korekta uprzednio złożonej informacji

(podatnik ma obowiązek **złożyć** wraz z korektą informacji **pisemne uzasadnienie przyczyny korekty** - art. 81 ustawy ordynacja podatkowa)

C. DANE PODATNIKA

C.1 DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Nazwisko	4. Pierwsze imię
5. Drugie imię	6. Data urodzenia
7. PESEL (w przypadku braku PESEL podać imiona rodziców)*	8. Numer identyfikacji podatkowej NIP **
9. Identyfikator REGON (o ile został nadany)	10. PKD lub EKD (o ile został nadany)

C.2 ADRES ZAMIESZKANIA

11. Kraj	12. Województwo	13. Powiat
14. Gmina	15. Ulica	16. Numer domu / Numer lokalu
17. Miejscowość	18. Kod pocztowy	19. Poczta

C.3 DANE IDENTYFIKACYJNE

Uwaga!

W przypadku istnienia więcej niż dwóch współwłaścicieli/ współposiadaczy lasów, którzy łącznie z osobami wymienionymi w części C chcą złożyć jedną informację, zobowiązani są oni do wypełnienia załącznika nr IL-1/P.

20. Nazwisko	21. Pierwsze imię
22. Drugie imię	23. Data urodzenia
24. PESEL (w przypadku braku PESEL podać imiona rodziców)*	25. Numer identyfikacji podatkowej NIP **
26. Identyfikator REGON (o ile został nadany)	27. PKD lub EKD (o ile został nadany)

C.4 ADRES ZAMIESZKANIA

28. Kraj	29. Województwo	30. Powiat
31. Gmina	32. Ulica	33. Numer domu / Numer lokalu
34. Miejscowość	35. Kod pocztowy	36. Poczta

* PESEL wypełniają fizyczne nieprowadzące działalności gospodarczej lub niebędące zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług

** NIP wypełniają pozostałe podmioty podlegające obowiązkowi ewidencyjnemu

D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (z wyjątkiem zwolnionych)
W zakresie danych identyfikacyjnych przedmiotów opodatkowania należy wypełnić załącznik IL-1/PO.

Przedmiot opodatkowania /wyszczególnienie	Powierzchnia w ha fizycznych /do czterech miejsc po przecinku/
<i>1</i>	<i>2</i>
D.1 Lasy ochronne	37.
D.2 Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	38.
D.3 Lasy wchodzące w skład parków narodowych	39.
D.4 Lasy pozostałe	40.
Razem powierzchnia z kol. 2	41.

E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW ZWOLNIONYCH
W zakresie danych identyfikacyjnych przedmiotów zwolnionych należy wypełnić załącznik IL-1/PZ.

Przedmiot zwolnienia /wyszczególnienie/	Powierzchnia w ha fizycznych /do czterech miejsc po przecinku/
E.1 Lasy ochronne	42.
E.2 Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	43.
E.3 Lasy wchodzące w skład parków narodowych	44.
E.4 Lasy pozostałe	45.
Razem powierzchnia z kol. 2	46.

F. INFORMACJA

47. Informacje o zdarzeniach mających wpływ na wymiar podatku:

Rodzaj i data zdarzenia mającego wpływ na wymiar podatku:

- 1).....
.....
2).....
.....
3).....
.....

Obecny/poprzedni właściciel*:

- 1).....
2).....
3).....

(imię i nazwisko, adres)

**niepotrzebne skreślić*

G. INFORMACJA O SKŁADANYCH ZAŁĄCZNIKACH

48. Liczba załączników IL-1/P	49. Liczba załączników IL-1/PO	50. Liczba załączników IL-1/PZ
-------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

H. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA/ OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

Należy dołączyć pełnomocnictwo lub inny dokument będący podstawą do składania oświadczeń-reprezentowania podatnika.

Oświadczam, że znane mi są przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

H.1 Podatnik wykazany w informacji IL-1, część C.1

51. Imię i nazwisko	52. Podpis	53. Telefon
---------------------	------------	-------------

H.2 Podatnik wykazany w informacji IL-1, część C.3

54. Imię i nazwisko	55. Podpis	56. Telefon
---------------------	------------	-------------

H.3 Podatnik wykazany w załączniku IL-1/P, część A.1

57. Imię i nazwisko	58. Podpis	59. Telefon
---------------------	------------	-------------

H.4 Podatnik wykazany w załączniku IL-1/P, część B.1

60. Imię i nazwisko	61. Podpis	62. Telefon
---------------------	------------	-------------

H.5 Podatnik wykazany w załączniku IL-1/P, część C.1

63. Imię i nazwisko	64. Podpis	65. Telefon
---------------------	------------	-------------

H.6 Podatnik wykazany w załączniku IL-1/P, część D.1

66. Imię i nazwisko	67. Podpis	68. Telefon
---------------------	------------	-------------

69. Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)

I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

Uwagi organu podatkowego

Data

Podpis przyjmującego formularz