|  |  |
| --- | --- |
| 1. Numer Identyfikatora Podatkowego składającego informację  (PESEL\* lub NIP\*\*) ..................................................................... | Załącznik Nr 1  Do Uchwały Rady Gminy Aleksandrów  Nr VIII/67/2015 z dnia 13 listopada 2015 r. |

**IL-1**  **INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | 2. Rok  ................................ | | |  |
| Podstawa prawna: Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz.U. z 2013 r,, poz. 465, z 2015 r., poz. 1045).  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, bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego  lub zaistnienia zdarzeń mających wpływ na wysokość podatku.  Miejsce składania: Wójt Gminy Aleksandrów właściwy ze względu na miejsce położenia lasu. | | | | | | | | |
| A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI | | | | | | | | |
|  | 3. **Wójt Gminy Aleksandrów**  **26 - 337 Aleksandrów k/Opoczna** | | | | | | | |
| **B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ** | | | | | | | | |
| B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE | | | | | | | | |
|  | 4. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę)   1. właściciel  2. współwłaściciel  3. posiadacz samoistny  4. współposiadacz samoistny  5. użytkownik wieczysty   6. współużytkownik wieczysty  7. posiadacz zależny (np. dzierżawca)  8. współposiadacz zależny (np. dzierżawca) | | | | | | | |
| 5. Miejsce/a (adres/y) położenia lasu oraz identyfikator/y działek (Uwaga! Wykazuje się odrębnie dla każdej nieruchomości) | | | | | | | |
| 6. 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) | | | | | | | |
| 7. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię | | | | | | | |
| 8. Imię ojca, imię matki, data urodzenia (Uwaga! Wykazuje się tylko wówczas, gdy osobie fizycznej nie nadano numeru PESEL ) | | | | | | | |
| B.2 ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | | |
|  | 9. Kraj | 10. Województwo | | | | 11. Powiat | | |
| 12. Gmina | 13. Ulica | | | | 14. Nr domu/Nr lokalu | | |
| 15. Miejscowość | | 16. Kod pocztowy | | 17. Poczta | | | |
| C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI | | | | | | | | |
|  | 18. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)   1. Informacja składana po raz pierwszy na dany rok  2. korekta złożonej uprzednio informacji | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA | | | | | | |
| D.1 Z WYJĄTKIEM ZWOLNIONYCH | | | | | | |
|  | | | Wyszczególnienie | | Powierzchnia w hektarach fizycznych  (Uwaga! Wykazujemy z dokładnością do 1 m kw.) | |
| 1 | | 2 | |
| 1. Lasy wchodzące w skład rezerwatów  przyrody i parków narodowych | |  | |
| 2. Lasy pozostałe (nie wymienione w w. 1) | |  | |
| 3. **Razem** (w. 1–2) | |  | |
| **E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH** | | | | | | |
|  | | Tytuł prawny zwolnienia | | | | Powierzchnia w ha z dokładnością do 1 m kw |
| Art. 7 ust. 1 pkt 1- lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat (podać rok nasadzenia)  -  -  -  -  - | | | | ,  ,  ,  ,  , |
| Art. 7 ust. 1 pkt 2- lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków | | | |  |
| Art. 7 ust. 1 pkt 3- użytki ekologiczne | | | |  |
| Art. 7 ust. 2 pkt 1- uczelnie | | | |  |
| 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 | | | |  |
| Art. 7 ust. 2 pkt 3- instytuty naukowe i pomocnicze jednostki naukowe Polskiej Akademii Nauk | | | |  |
| 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 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), 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 lub zakłady aktywności zawodowej | | | |  |
| Art. 7 ust. 2 pkt 5 - instytuty badawcze | | | |  |
|  | | 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 | | | |  |
| **F. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO**  **Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.** | | | | | | |
|  | 19. Imię | | | 20. Nazwisko | | |
|  | 21. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) | | | 22. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego | | |
| **G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO** | | | | | | |
|  | 23. Uwagi organu podatkowego | | | | | |
|  | 24. Identyfikator przyjmującego formularz | | | 25. Data i podpis przyjmującego formularz | | |

\* PESEL - w przypadku podatników będących osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług

\*\* NIP w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu