

1. NIP / PESEL (niepotrzebne skreślić) ¹⁾	2. Nr dokumentu	Załącznik Nr 6 do uchwały nr 123/XXIV/2015 Rady Miejskiej w Gostyninie z dnia 30.11.2015 r.
---	-----------------	--

IR-1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO

3. Rok

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 1381 z późn. zm.).
Składający:	Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami gruntów 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 rolnych - wójt, burmistrz, prezydent miasta.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

4. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego

Burmistrz Miasta Gostynina, 09-500 Gostynin, ul. Rynek 26

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

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

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

1. powstanie, zmiana lub wygaśnięcie obowiązku podatkowego 2. korekta informacji z dnia

C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. właściciel, użytkownik lub posiadacz nieruchomości 2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz nieruchomości

D. DANE PODATNIKA

D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

7. Nazwisko

8. Pierwsze imię, drugie imię

Pola 9, 10 i 11 należy wypełnić w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.

9. Data urodzenia

10. Imię ojca

11. Imię matki

D.2. ADRES ZAMIESZKANIA

12. Kraj

13. Województwo

14. Powiat

15. Gmina

16. Ulica

17. Nr domu

18. Nr lokalu

19. Miejscowość

20. Kod pocztowy

21. Poczta

1) Numer PESEL wpisują podatnicy będący osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL, nieprowadzący działalności gospodarczej lub niebędący zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług. Identyfikator podatkowy NIP wpisują pozostali podatnicy.

E. DANE DOTYCZĄCE UŻYTKÓW ROLNYCH STANOWIĄCYCH GOSPODARSTWO ROLNE – NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU ²⁾**E.1. GRUNTY ORNE**

Klasa użytków rolnych	I	II	IIIa	IIIb	IVa	IVb
Powierzchnia w ha	22. ,	23. ,	24. ,	25. ,	26. ,	27. ,

E.2. ŁĄKI I PASTWISKA

Klasa użytków rolnych	I	II	III	IV
Powierzchnia w ha	28. ,	29. ,	30. ,	31. ,

E.3. SADY

Klasa użytków rolnych	I	II	III, IIIa,	IIIb	IV, IVa,	IVb
Powierzchnia w ha	32. ,	33. ,	34. ,	35. ,	36. ,	37. ,

E.4. GRUNTY POD STAWAMI ZARYBIONYMI – łososiem, trocią, głowacicą, palią i pstrągiem

Powierzchnia w ha	38. ,
-------------------	-------

E.5. GRUNTY POD STAWAMI ZARYBIONYMI – inne gatunki ryb

Powierzchnia w ha	39. ,
-------------------	-------

E.6. GRUNTY POD STAWAMI NIEZARYBIONYMI

Powierzchnia w ha	40. ,
-------------------	-------

E.7. ROWY

Powierzchnia w ha	41. ,
-------------------	-------

E.8. GRUNTY ROLNE ZABUDOWANE

Powierzchnia w ha	42. ,
-------------------	-------

E.9. UŻYTKI ROLNE dla których nie można ustalić przelicznika na podstawie ustawy o podatku rolnym

Powierzchnia w ha	43. ,
-------------------	-------

E.10 DANE DOTYCZĄCE UŻYTKÓW ROLNYCH NIESTANOWIĄCYCH GOSPODARSTW ROLNYCH NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU ²⁾

Powierzchnia w ha	44. ,
-------------------	-------

F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej informacji dołączono)

45. Liczba załączników ZR-1/A	46. Załącznik ZR-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
-------------------------------	--

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

G. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

47. Imię	48. Nazwisko
49. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok) -.....-.....	50. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika ³⁾

H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

51. Uwagi organu podatkowego	
52. Data (dzień - miesiąc - rok) -.....-.....	53. Podpis przyjmującego formularz

³⁾ Niepotrzebne skreślić.