| IN-1 | INFORMACJA W SPRAWIEPODATKU OD NIERUCHOMOŚCI | NA .................................... ROK |
| --- | --- | --- |

**Załącznik Nr 4 do Uchwały Rady Gminy Kobylanka Nr ………………….. z dnia … listopada 2009 r.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Podstawa prawna:** Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych. 1)  Niniejsza ustawa dokonuje w zakresie swojej regulacji wdrożenia następujących dyrektyw Wspólnot Europejskich: 1) dyrektywy 92/106/EWG z dnia 7 grudnia 1992 r. w sprawie ustanowienia wspólnych zasad dla niektórych typów transportu kombinowanego towarów między państwami członkowskimi (Dz.Urz.WE L 368 z 17.12.1992), 2) dyrektywy 1999/62/WE z dnia 17 czerwca 1999 r. w sprawie pobierania opłat za użytkowanie niektórych typów infrastruktury przez pojazdy ciężarowe (Dz.Urz. WE L 187 z 20.07.1999). Dane dotyczące ogłoszenia aktów prawa Unii Europejskiej, zamieszczone w niniejszej ustawie – z dniem uzyskania przez Rzeczpospolitą Polską członkostwa w Unii Europejskiej – dotyczą ogłoszenia tych aktów w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej – wydanie specjalne. (tekst jednolity z 2006 r., Dz.. Nr 121, poz. 844 ze zmianami).  **Składający:** **Formularz przeznaczony dla osób fizycznych** będących właścicielami, posiadaczami samoistnymi nieruchomości lub obiektów budowlanych, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami nieruchomości lub ich części albo obiektów budowlanych lub ich części, 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 zdarzenia mającego wpływ na wysokość podatku.  **Miejsce składania:** Wójt Gminy Kobylanka właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotów opodatkowania. | | | | | | | | | | | |
|  | | | **A.** MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI | | | | | | | | | | | |
|  | | | 1. Wójt Gminy Kobylanka, Urząd Gminy Kobylanka, ul. Szkolna 12 , 73-108 Kobylanka | | | | | | | | | | | |
|  | | | B. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI | | | | | | | | | | | |
|  | | | 2. Okoliczności (zaznaczyć właściwy kwadrat)  1. informacja składana na dany rok po raz pierwszy  2. korekta uprzednio złożonej informacji | | | | | | | | | | | |
|  | | | C. DANE DOTYCZĄCE PODATNIKA (PODATNIKÓW) I PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA | | | | | | | | | | | |
|  | | | 3. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwy kwadrat):  **** 1. właściciel ****  2. współwłaściciel **** 3. użytkownik wieczysty **** 4. współużytkownik wieczysty ****  5. posiadacz zależny (np. dzierżawca) **** 6. współposiadacz zależny (np. dzierżawca, najemca) **** 7. posiadacz samoistny **** 8. współposiadacz samoistny | | | | | | | | | | | |
|  | | | 4. Czy Podatnik, jako emeryt lub rencista jest właścicielem (współwłaścicielem) budynków pozostałych, które wchodziły lub wchodzą w skład gospodarstwa rolnego  **** tak **** nie **(wypełnia tylko emeryt, lub rencista)** (zaznaczyć właściwy kwadrat) | | | | | | | | | | | |
|  | | | 5. Podatnik (wymieniony w części D.1/D.2) jest właścicielem lub jest w posiadaniu gospodarstwa rolnego na terenie Polski (gruntów o łącznej powierzchni przekraczającej 1 ha lub 1 ha przeliczeniowy), w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (tekst jednolity z 2006 r., Dz.U. Nr 136, poz. 969 ze zmianami**) ** tak **** nie (zaznaczyć właściwy kwadrat) | | | | | | | | | | | |
|  | | | 6. Miejsce/a (adres/y) położenia przedmiotów opodatkowania oraz numer/y działek, budynków i lokali.  Obręb ................................................ dz.nr ........................................................................................................................................................................................................ | | | | | | | | | | | |
|  | | |
| Obręb …............................................. dz.nr …..................................................................................................................................................................................................... | | | | | | | | | | | |
| Obręb …............................................. dz.nr …..................................................................................................................................................................................................... | | | | | | | | | | | |
| Obręb ..................................................... budynek nr ……... lokal nr .............. Obręb ........................................................ budynek nr ……..... lokal nr .............. | | | | | | | | | | | |
|  | | | 7. Nazwa Sądu prowadzącego księgi wieczyste  SĄD REJONOWY W STARGARDZIE SZCZECIŃSKIM | | | | | | | | | | | |
|  | | |
| 8. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów dotyczących nieruchomości | | | | | | | | | | | |
|  | | |
|  | | | **D.1 DANE IDENTYFIKAYJNE PODATNIKA** | | | | | | | | | | | |
|  | | | 9. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię | | | | | | | | | | 10. Data urodzenia | |
|  | | | 11. Imię ojca, imię matki | | | | 12. Numer Identyfikacji Podatkowej Podatnika NIP | | | | | | | |
|  | | | 13. Numer PESEL | | | | 14. Identyfikator REGON | | | | | | | |
|  | | | ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA | | | | | | | | | | | |
|  | | | 15. Kraj | | 16. Województwo | | | | | | | 17. Powiat | | |
|  | | | 18. Gmina | | 19. Ulica | | | | | | | 20. Numer domu / Numer lokalu | | |
|  | | | 21. Miejscowość | | 22. Kod pocztowy | | | | | | | 23. Poczta | | |
|  | | | ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż podany wyżej adres zamieszkania): | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  | | | D.2 DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA(WSPÓŁMAŁŻONKA / WSPÓŁWŁAŚCICIELA 1 (niepotrzebne skreślić)) | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  | | | 24. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię | | | | | | | | | | | 25. Data urodzenia |
|  | | | 26. Imię ojca, imię matki | | | | | 27. Numer Identyfikacji Podatkowej Podatnika NIP | | | | | | |
|  | | | 28. Numer PESEL | | | | | 29. Identyfikator REGON | | | | | | |
|  | | | ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | | | | | |
|  | | | 30. Kraj | | | 31. Województwo | | | | | | 32. Powiat | | |
|  | | | 33. Gmina | | | 34. Ulica | | | | | | 35. Numer domu / Numer lokalu | | |
|  | | | 36. Miejscowość | | | 37. Kod pocztowy | | | | | | 38. Poczta | | |
| ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż podany wyżej adres zamieszkania): | | | | | | | | | | | | |
| **E.** DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA **(z wyjątkiem zwolnionych)** | | | | | | | | | | | | |
| **E.1 POWIERZCHNIA G R U N T Ó W Z DOKŁADNOŚCIĄ DO 1 m2** | | | | | | | | | | | | |
| **1.**  **związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej**, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków | | | | | | | | **39** ........................................................................................................ m2 | | | | |
| **2.** **pod** **jeziorami,** zajętych na zbiorniki wodne retencyjne lub elektrowni  wodnych | | | | | | | | **40** ........................................................................................................ m2 | | | | |
| **3. pozostałych**, w tym zajętych na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności  pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego | | | | | | | | **41** ........................................................................................................ m2  ............................................................................................................. m2 | | | | |
| - w tym grunty oznaczone w ewidencji gruntów i budynków jako **„dr, dr-R, dr-Ł**” **(UWAGA!** Rubrykę należy wypełnić tylko w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” w pozycji 5 w części C) | | | | | | | |
| **E.2 POWIERZCHNIA UŻYTKOWA B U D Y N K Ó W LUB ICH CZĘŚCI \***  **\* Do powierzchni użytkowej budynku lub jego części** należy zaliczyć powierzchnię mierzoną, po wewnętrznej długości ścian na wszystkich kondygnacjach, z wyjątkiem powierzchni klatek schodowych oraz szybów dźwigowych. Za kondygnację uważa się również garaże podziemne, piwnice, sutereny i poddasza użytkowe. | | | | | | | | | | | | |
| **1. mieszkalnych –** ogółem, | | | | | | | | **42** ......................................................................................................... m2  .............................................................................................................. m2  .............................................................................................................. m2 | | | | |
| w tym: | | - w kondygnacji o wysokości od 1,40 do 2,20 m | | | | | |
| -w kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m | | | | | |
| **2.** **związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz od**  **budynków mieszkalnych lub ich części zajętych na prowadzenie**  **działalności gospodarczej** – ogółem, | | | | | | | | **43** .......................................................................................................... m2  ............................................................................................................... m2  ............................................................................................................... m2 | | | | |
| w tym: | | - w kondygnacji o wysokości od 1,40 do 2,20 m | | | | | |
| -w kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m | | | | | |
| **3.** **zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu**  **kwalifikowanym materiałem siewnym** – ogółem, | | | | | | | | **44** .......................................................................................................... m2  ............................................................................................................... m2  ............................................................................................................... m2 | | | | |
| w tym: | | - w kondygnacji o wysokości od 1,40 do 2,20 m | | | | | |
| -w kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m | | | | | |
| **4.** **zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych** – ogółem, | | | | | | | | **45** ............................................................................................................ m2  ................................................................................................................. m2  ................................................................................................................. m2 | | | | |
| w tym: | | - w kondygnacji o wysokości od 1,40 do 2,20 m | | | | | |
| -w kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m | | | | | |
| **5.** **pozostałych**, **w tym zajętych na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego** – ogółem, | | | | | | | | **46** .............................................................................................................m2  ................................................................................................................. m2  ................................................................................................................. m2 | | | | |
| w tym: | | - w kondygnacji o wysokości od 1,40 do 2,20 m | | | | | |
| -w kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m | | | | | |
| **E.3** WARTOŚĆ BUDOWLI LUB ICH CZĘŚCI ZWIĄZANYCH Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ **(**wartość budowli określona na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 3, ust. 3-7 ustawy z dnia 12.01.1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych) | | | | | | | | | | | | |
| **1**. **budowle**  (wartość, o której mowa w przepisach o podatkach dochodowych) | | | | | | | | **47** ............................................................................................................ zł. | | | | |
| **F. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH** | | | | | | | | | | | | | |
| **48.** Budynek/budynki gospodarcze /ich części1) położone na działce numer ………..…………….. w obrębie ………………………….….…….……..  położony/ne są na gruntach gospodarstw rolnych i służą wyłącznie działalności rolniczej, polegającej na ………………………………………………  ................................................................................................................................................................................................................................................  Ogólna powierzchnia użytkowa wymienionych budynków gospodarczych wynosi ................................................................................................... m2. | | | | | | | | | | | | | |
| **49.** Inne zwolnienia (podać rodzaj, powierzchnię gruntów, budynków, bądź wartość budowli, stanowiących przedmioty zwolnione oraz przepis prawa – z jakiego tytułu występuje zwolnienie)  ........................................................................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................................................................ | | | | | | | | | | | | | |
| **G. PODPIS I OŚWIADCZENIE SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO 1)**  **Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.** | | | | | | | | | | | | | |
| **50.** Czytelny podpis składającego informację / osoby reprezentującej składającego informację | | | | | | | | | | **51.** Telefon kontaktowy | | | |
| **52.** Czytelny podpis współmałżonka (współwłaściciela) składającego informację / osoby reprezentującej składającego informację | | | | | | | | | | **53.** Telefon kontaktowy | | | |
| **54.** Data wypełnienia informacji (dzień-miesiąc-rok) | | | | | | | | | | | | | |
| **H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO** | | | | | | | | | | | | | |
| **55.** Uwagi organu podatkowego | | | | | | | | | | | | | |
| **56.** Data | | | | | | | | **57.** Podpis przyjmującego formularz | | | | | |

**1)**Niepotrzebne skreślić