

# INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

na

01. Rok

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz.U. z 2002 r. nr 200, poz. 1682 ze zm.)  
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 wniosku: wójt/burmistrz/prezydent miasta właściwy ze względu na miejsce położenia lasu

## A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

02. Wójt/burmistrz/prezydent miasta, do którego kierowana jest deklaracja

**Burmistrz Miasta i Gminy Nekla, ul. Dworcowa 10, 62-330 Nekla**

## B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

### B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

03. Rodzaj własności / posiadania

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> właściciel               | <input type="checkbox"/> współwłaściciel      | <input type="checkbox"/> posiadacz samoistny       |
| <input type="checkbox"/> współposiadacz samoistny | <input type="checkbox"/> użytkownik wieczysty | <input type="checkbox"/> współużytkownik wieczysty |
| <input type="checkbox"/> posiadacz                | <input type="checkbox"/> współposiadacz       |  |

04. Miejsce/-a (adres/-y położenia lasu oraz numer/-y działek)

05. Numer/-y księgi wieczystej lub zbioru/-ów dokumentów

### B.2. DANE PODATNIKA / PODATNIKÓW\*

#### B.2.1. DANE PERSONALNE

06. Nazwisko i imię, data urodzenia

07. Imię ojca, imię matki

08. Numer PESEL

09. NIP

#### ADRES ZAMIESZKANIA

10. Kraj

11. Województwo

12. Powiat

13. Gmina

14. Ulica

15. Nr domu i lokalu

16. Miejscowość

17. Kod pocztowy

18. Poczta

19. Telefon

#### B.2.2. DANE PERSONALNE

20. Nazwisko i imię, data urodzenia

21. Imię ojca, imię matki

22. Numer PESEL

23. NIP

#### ADRES ZAMIESZKANIA

24. Kraj

25. Województwo

26. Powiat

27. Gmina

28. Ulica

29. Nr domu i lokalu

30. Miejscowość

31. Kod pocztowy

32. Poczta

\* W przypadku wystąpienia większej liczby podatników należy sporządzić ich wykaz z podaniem omawianych danych i dołączyć do wykazu

**B.2.3. DANE PERSONALNE**

33. Nazwisko i imię, data urodzenia	
34. Imię ojca, imię matki	
35. Numer PESEL	36. NIP

**ADRES ZAMIESZKANIA**

37. Kraj	38. Województwo	39. Powiat
40. Gmina	41. Ulica	42. Nr domu i lokalu
43. Miejscowość	44. Kod pocztowy	45. Poczta

**C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI**

46. Okoliczności

1. informacja składana po raz pierwszy na dany rok       2. korekta złożonej uprzednio informacji

Data nabycia / data zmiany .....

**D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (włącznie ze zwolnionymi)**

Wyszczególnienie 1	Powierzchnia w hektarach fizycznych – podać z dokładnością do 1 m <sup>2</sup> 2
1. Lasy ochronne	47.
2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych	48.
3. Lasy pozostałe (nie wymienione w wierszu 1 i 2)	49.
4. Razem (wiersze 1-3)	50.

**E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH**

(podać powierzchnię zwolnionego lasu oraz przepis prawa – z jakiego tytułu występuje zwolnienie)

.....

.....

.....

**G. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO****Oświadczam, że znana jest mi odpowiedzialność karna za składanie fałszywych zeznań, przewidziana w art. 233 Kodeksu karnego**

34. Imię	35. Nazwisko								
36. Data <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> (dzień – miesiąc - rok)									37. Podpis (pieczęć składającego / osoby reprezentującej składającego) ..... (czytelny podpis)

Sposób odbioru decyzji w sprawie podatku leśnego

odbiór osobisty pocztą Numer telefonu kontaktowego  
(wypełnić w przypadku odbioru osobistego)
**H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

38. Uwagi organu podatkowego									
39. Data przyjęcia deklaracji <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> (dzień – miesiąc - rok)									40. Podpis przyjmującego formularz ..... (czytelny podpis)