

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) podatnika ¹⁾	2. Nr ewidencyjny podatnika	Załącznik nr 6 do Uchwały Nr XIII/51/2015 Rady Gminy Perzów z dnia 23 listopada 2015 r.
--	-----------------------------	---

IR-1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO

3. Rok

Podstawa prawna: Składający:	Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (t.j Dz. U. z 2013 r. poz.1381; ze zmianami.) 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, bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego lub zaistnienie zdarzenia mającego wpływ na wysokość podatku.
Organ podatkowy:	Wójt Gminy Perzów.
Miejsce składania:	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotów opodatkowania.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

4. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego:	WÓJT GMINY PERZÓW PERZÓW 78 63-642 PERZÓW
---	---

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

Podatnik ma obowiązek złożenia wraz z korektą informacji pisemnego uzasadnienie przyczyny korekty - art. 81§ 2 ustawy Ordynacja podatkowa.

5. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):
<input type="checkbox"/> 1. informacja składana po raz pierwszy <input type="checkbox"/> 2. korekta uprzednio złożonej informacji (miesiąc – rok)
6. Data powstania/wygaśnięcia obowiązku podatkowego/data zaistnienia zdarzenia mającego wpływ na podstawę opodatkowania ²⁾
7. Akt notarialny Repertorium A Nr/ Numer umowy/Postanowienie Sądu/Inny tytuł prawny ²⁾

C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

8. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):
<input type="checkbox"/> 1. właściciel, użytkownik lub posiadacz nieruchomości <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz nieruchomości

D. DANE PODATNIKA

D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

9. Nazwisko
10. Pierwsze imię, drugie imię
11. Identyfikator REGON

Pole 12 należy wypełnić w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.

12. Data urodzenia	13. Imię ojca	14. Imię matki
--------------------	---------------	----------------

D.2. ADRES ZAMIESZKANIA

15. Kraj	16. Województwo	17. Powiat	
18. Gmina	19. Ulica	20. Nr domu/lokalu	21. Telefon/e-mail
22. Miejscowość	23. Kod pocztowy	24. Poczta	

E. DANE DOTYCZĄCE UŻYTKÓW ROLNYCH STANOWIĄCYCH GOSPODARSTWO ROLNE – NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU ³⁾

E.1. GRUNTY ORNE

Klasa użytków rolnych	I	II	IIIa	IIIb	IVa	IVb
Powierzchnia w ha	25. ,	26. ,	27. ,	28. ,	29. ,	30. ,

E.2. ŁĄKI I PASTWISKA

Klasa użytków rolnych	I	II	III	IV
Powierzchnia w ha	31. _____ ,	32. _____ ,	33. _____ ,	34. _____ ,

E.3. SADY

Klasa użytków rolnych	I	II	III, IIIa,	IIIb	IV, IVa,	IVb
Powierzchnia w ha	35. _____ ,	36. _____ ,	37. _____ ,	38. _____ ,	39. _____ ,	40. _____ ,

E.4. GRUNTY POD STAWAMI NIEZARYBIONYMI

Powierzchnia w ha	41. _____
-------------------	-----------

E.5. GRUNTY POD STAWAMI ZARYBIONYMI - łososiem, trocią, główacią, palią i pstrągiem

Powierzchnia w ha	42. _____
-------------------	-----------

E.6. GRUNTY POD STAWAMI ZARYBIONYMI - innymi gatunkami ryb

Powierzchnia w ha	43. _____
-------------------	-----------

E.7. GRUNTY ROLNE ZABUDOWANE

Powierzchnia w ha	44. _____
-------------------	-----------

E.8. GRUNTY ZADRZEWIONE I ZAKRZEWIONE NA UŻYTKACH ROLNYCH

Powierzchnia w ha	45. _____
-------------------	-----------

E.9. GRUNTY POD ROWAMI

Powierzchnia w ha	46. _____
-------------------	-----------

E.10. UŻYTKI ROLNE DLA KTÓRYCH NIE MOŻNA USTALIĆ PRZELICZNIKA

Powierzchnia w ha	47. _____
-------------------	-----------

F. DANE DOTYCZĄCE UŻYTKÓW ROLNYCH NIESTANOWIĄCYCH GOSPODARSTWA ROLNEGO – NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU ³⁾

Powierzchnia w ha	48. _____
-------------------	-----------

G. INFORMACJA O POSIADANIU UŻYTKÓW ROLNYCH NA TERENIE INNEJ GMINY

49. Posiadam użytki rolne na terenie innej gminy	<input type="checkbox"/> 1. tak ha	<input type="checkbox"/> 2. nie
--	---------------------------------	----------	---------------------------------

H. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej informacji dołączono)

50. Liczba załączników ZR-1/A	51. Załącznik ZR-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat):
_____	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

I. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

52. Imię	53. Nazwisko
54. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	55. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika ²⁾
_____	_____

J. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

56. Uwagi organu podatkowego

57. Data (dzień - miesiąc - rok)

58. Podpis przyjmującego formularz

- 1) Identyfikatorem podatkowym jest:
 - numer 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.
- 2) Niepotrzebne skreślić.
- 3) Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.