

1 Adres Urzędu Skarbowego ,któremu podlega składający informację

Załącznik Nr 4  
do Uchwały Rady Gminy Barciany  
Nr XIII/78/2011  
z dnia 29 listopada 2011r.

IR-1

## INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO

na	2. Rok .....
----	-----------------

**Podstawa prawna:** Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (tekst jednolity Dz. U. z 2006 r. Nr 136, poz. 969 ze zm.)

**Składający:** Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami gruntów na podstawie umowy zawartej stosownie do przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz 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, zaistnienia zmian mających wpływ na wysokość zobowiązania podatkowego.

**Miejsce składania:** Wójt Gminy Barciany właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotów opodatkowania.

### A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

3. Wójt Gminy Barciany

Adres: ul. Wojska Polskiego 7, 11-410 Barciany

### DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

#### B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE

4. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę):

1. właściciel  2. współwłaściciel (nieprowadzący gospodarstwa w całości)  3. współwłaściciel (prowadzący gospodarstwo w całości)  
 4. posiadacz samoistny  5. współposiadacz samoistny  6. użytkownik wieczysty  
 7. współużytkownik wieczysty  8. posiadacz zależny (np. dzierżawca)  9. współposiadacz zależny (np. dzierżawca)

4a. Położenie gruntów (obręb/y, adres/y) oraz identyfikator/y działek:

4b. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów oraz nazwa sądu, w którym prowadzona jest księga wieczysta lub zbiór dokumentów:

5. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię

6. Imię ojca, imię matki

7. Identyfikator podatkowy : Numer PESEL\*

Nr NIP \*\*

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

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

#### B.2 ADRES ZAMIESZKANIA

8. Kraj

9. Województwo

10. Powiat

11. Gmina

12. Ulica

13. Numer domu / Numer lokalu

14. Miejscowość

15. Kod pocztowy

16. Poczta

#### C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI

17. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)

1. Informacja składana po raz pierwszy  2. Korekta uprzednio złożonej informacji

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

	Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów i budynków	Powierzchnia gruntu w hektarach fizycznych
	<b>Grunty orne</b>	
	<b>I</b>	
	<b>II</b>	
	<b>IIIa</b>	
	<b>IIIb</b>	
	<b>IVa</b>	
	<b>IVb</b>	
	<b>V</b>	
	<b>VI</b>	
	<b>VIz</b>	
	<b>Sady</b>	
	<b>I</b>	
	<b>II</b>	
	<b>III</b>	
	<b>IIIa</b>	
	<b>IIIb</b>	
	<b>IV</b>	
	<b>IVa</b>	
	<b>IVb</b>	
	<b>V</b>	
	<b>VI</b>	
	<b>VIz</b>	
	<b>Użytki zielone</b>	
	<b>I</b>	
	<b>II</b>	
	<b>III</b>	
	<b>IV</b>	
	<b>V</b>	
	<b>VI</b>	
	<b>VIz</b>	
	<b>Grunty rolne zabudowane</b>	
	<b>I</b>	
	<b>II</b>	
	<b>IIIa</b>	
	<b>III</b>	
	<b>IIIb</b>	
	<b>IVa</b>	
	<b>IV</b>	
	<b>IVb</b>	
	<b>V</b>	
	<b>VI</b>	
	<b>VIz</b>	
	<b>Grunty pod stawami</b>	
	a) zarybione, łososiem, trocią, głowacicą, palia i pstrągiem	
	b) zarybione innymi gatunkami ryb niż w poz. a)	

	c) grunty pod stawami nie zarybionymi	
	<b>Rowy</b>	
	<b>Grunty zadrzewione i zakrzewione położone na UR</b>	
	<b>I</b>	
	<b>II</b>	
	<b>IIIa</b>	
	<b>III</b>	
	<b>IIIb</b>	
	<b>IVa</b>	
	<b>IV</b>	
	<b>IVb</b>	
	<b>V</b>	
	<b>VI</b>	
	<b>VIz</b>	
	<b>Razem</b>	

#### **E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH**

(podać rodzaj, klasę i powierzchnię gruntów zwolnionych oraz przepis prawa – z jakiego tytułu występuje zwolnienie)

#### **F. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO**

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

18. Imię	19. Nazwisko
20. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	21. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego

#### **G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

22. Uwagi organu podatkowego:	
23. Identyfikator przyjmującego formularz	24. Data i podpis przyjmującego formularz