

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika	2. Położenie gruntów
---	----------------------

Załącznik nr 5 do uchwały
Nr XV/124/2015 Rady Miejskiej w Kcyni
z dnia 26 listopada 2015 r.

DL-1

DEKLARACJA NA PODATEK LEŚNY

3. Rok

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2013 r. , poz.465 z późn. zm.).
Składający:	Formularz przeznaczony dla osób prawnych, jednostek organizacyjnych oraz spółek nieposiadających osobowości prawnej będących właścicielami lasów, posiadaczami samoistnymi lasów, użytkownikami wieczystymi lasów, posiadaczami lasów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego oraz dla osób fizycznych będących współwłaścicielami lub współposiadaczami z osobami prawnymi lub z jednostkami organizacyjnymi, w tym spółkami, nieposiadającymi osobowości prawnej.
Termin składania:	Do 15 stycznia każdego roku podatkowego lub 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 lasu.

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

4. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego	BURMISTRZ KCYNI, ul. Rynek 23, 89 – 240 Kcynia
--	---

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI

5. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
<input type="checkbox"/> 1. deklaracja roczna	<input type="checkbox"/> 2. korekta deklaracji rocznej – obowiązująca za okres.....

C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI

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

D. DANE PODATNIKA

* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

7. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):		
<input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna	<input type="checkbox"/> 2. osoba prawna	<input type="checkbox"/> 3. jednostka organizacyjna, w tym spółka, nieposiadająca osobowości prawnej
8. Nazwa pełna * / Nazwisko **		
9. Nazwa skrócona * / Pierwsze imię, drugie imię **		
10. Identyfikator REGON*	11. Numer PESEL **	12. PKD
13. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)	14. Imię ojca	15. Imię matki

D.2. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **

16. Kraj	17. Województwo	18. Powiat	
19. Gmina	20. Ulica	21. Nr domu	22. Nr lokalu
23. Miejscowość	24. Kod pocztowy	25. Poczta	26. Telefon kontaktowy (dobrowolnie)

D.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (wpisać, jeśli adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania)

27. Kraj	28. Województwo	29. Powiat	
30. Gmina	31. Ulica	32. Nr domu	33. Nr lokalu
34. Miejscowość	35. Kod pocztowy	36. Poczta	37. Telefon kontaktowy (dobrowolnie)

E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA

38. Obręb – położenie (miejscowość, ulica)	39. Identyfikatory geodezyjne działek, budynków, lokali (numery; jednostki rejestrowe zgodnie z ewidencją gruntów i budynków oraz położenie gruntów)	40. Nr księgi wieczystej
--	--	--------------------------

41. Podstawa powstania obowiązku podatkowego:

Akt notarialny nr z dnia
Inne: z dnia
..... z dnia
..... z dnia

E.1. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

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

Rodzaj gruntów leśnych	Powierzchnia w ha z dokładnością do 1 m ² ¹⁾	Stawka podatku zł, gr	Kwota podatku zł, gr
1. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych	42.		43.
2. Lasy pozostałe (niewymienione w poz. 1)	44.		45.

F.ŁĄCZNA KWOTA PODATKU DO ZAPŁATY (po zaokrągleniu do pełnych złotych)

Kwota podatku (suma kwot z poz. 43, 45)	46.
---	-----

G. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO, na który należy przekazywać podatek:

47. Nazwa banku	BANK SPÓŁDZIELCZY W KCYNI
48. Numer rachunku bankowego	02 8166 0009 0000 0198 2000 0016

H. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO, na który dokonany zostanie zwrot ewentualnej nadpłaty (pole nieobowiązkowe)

49. Nazwa banku	
50. Numer rachunku bankowego	

I. Niniejsza deklaracja stanowi podstawę podjęcia czynności egzekucyjnych bez potrzeby wydawania decyzji określającej wysokość zobowiązania podatkowego zgodnie z art. 3a ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 2014 r. poz. 1619 ze zm.).

J. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA PODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

Tytuł prawny zwolnienia	Powierzchnia w ha z dokładnością do 1 m ² ¹⁾
Art. 7 ust. 1 pkt 1 – lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat	51.
Art. 7 ust. 1 pkt 2 – lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków	52.
Art. 7 ust. 1 pkt 3 – użytki ekologiczne	53.
Art. 7 ust. 2 pkt 1 – uczelnie	54.
Art. 7 ust. 2 pkt 2 – publiczne i niepubliczne jednostki organizacyjne objęte systemem oświaty oraz prowadzące je organy, w zakresie lasów zajętych na działalność oświatową	55.
Art. 7 ust. 2 pkt 3 - instytuty naukowe i pomocnicze jednostki naukowe Polskiej Akademii Nauk	56.
Art. 7 ust. 2 pkt 4 - prowadzących zakłady pracy chronionej spełniające warunek, o którym mowa w art. 28 ust. 1 pkt 1 lit. b ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), lub zakłady aktywności zawodowej w zakresie lasów wymienionych w decyzji w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej lub zakładu aktywności zawodowej lub zgłoszonych wojewodzie – zajętych na prowadzenie tego zakładu, z wyłączeniem lasów, które znajdują się w posiadaniu zależnym podmiotów nie-będących prowadzącymi zakłady pracy chronionej spełniające warunek, o którym mowa w art. 28 ust. 1 pkt 1 lit. b ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub zakłady aktywności zawodowej	57.
Art. 7 ust. 2 pkt 5 - instytuty badawcze	58.
Art. 7 ust. 2 pkt 6 - przedsiębiorców o statusie centrum badawczo-rozwojowego uzyskanym na zasadach określonych w przepisach o niektórych formach wspierania działalności innowacyjnej, w odniesieniu do przedmiotów opodatkowania zajętych na cele prowadzonych badań i prac rozwojowych.	59.

K. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

60. Imię	61. Nazwisko
62. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)	63. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika

L. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

64. Uwagi organu podatkowego	
65. Data (dzień – miesiąc – rok)	66. Podpis przyjmującego formularz