POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

IL-1

Załącznik nr 5.1 do Uchwały Nr II/23/18 Rady Miasta Tychy z dnia 22 listopada 2018 roku

1. Numer ewidencyjny

INFORMACJA O LASACH

Podstawa prawna	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym.
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 (wygaśnięcie) obowiązku podatkowego, lub wysokość opodatkowania.
Miejsce składania	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotu opodatkowania.

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

2. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego

PREZYDENT MIASTA TYCHY, Al. Niepodległości 49, 43-100 Tychy

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI

3. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. informacja składana po raz pierwszy

☐ 2. korekta uprzednio złożonej informacji: .....

C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI

4. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. właściciel ☐ 2. współwłaściciel ☐ 3. posiadacz samoistny ☐ 4. współposiadacz samoistny ☐ 5. użytkownik wieczysty

☐ 6. współużytkownik wieczysty ☐ 7. posiadacz zależny (np. dzierżawca) ☐ 8. współposiadacz zależny (np. dzierżawca)

D. DANE IDENTYFIKACYJNE

D.1. DANE PODATNIKA

5. Nazwisko oraz pierwsze i drugie imię		
6. Numer PESEL podatnika / identyfikator podatkowy NIP [1) 2)]	**7. Imię ojca**	**8. Imię matki**

D.2. ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA

9. Kraj	**10. Województwo**	**11. Powiat**	
12. Gmina	**13. Ulica**	**14. Nr domu**	**15. Nr lokalu**
16. Miejscowość	**17. Kod pocztowy**	**18. Poczta**	

D.3. ADRES DO DORĘCZEŃ W KRAJU

Należy podać jeżeli adres do doręczeń w kraju jest inny niż adres zamieszkania

19. Kraj	**20. Województwo**	**21. Powiat**	
22. Gmina	**23. Ulica**	**24. Nr domu**	**25. Nr lokalu**
26. Miejscowość	**27. Kod pocztowy**	**28. Poczta**	

D.1. DANE WSPÓŁMAŁŻONKA

Należy uwzględnić małżonka w informacji podatkowej, jeżeli na podstawie współwłasności majątkowej małżeńskiej posiada nieruchomość, której dotyczy informacja

29. Nazwisko oraz pierwsze i drugie imię		
30. Numer PESEL podatnika / identyfikator podatkowy NIP [1) 2)]	**31. Imię ojca**	**32. Imię matki**

D.2. ADRES ZAMIESZKANIA WSPÓŁMAŁŻONKA

33. Kraj	**34. Województwo**	**35. Powiat**	
36. Gmina	**37. Ulica**	**38. Nr domu**	**39. Nr lokalu**
40. Miejscowość	**41. Kod pocztowy**	**42. Poczta**	

D.2. ADRES DO DORĘCZEŃ W KRAJU WSPÓŁMAŁŻONKA

Należy podać jeżeli adres do doręczeń w kraju współmałżonka jest inny niż jego adres zamieszkania

43. Kraj	**44. Województwo**	**45. Powiat**	
46. Gmina	**47. Ulica**	**48. Nr domu**	**49. Nr lokalu**
50. Miejscowość	**51. Kod pocztowy**	**52. Poczta**	

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

W przypadku korzystania przez podatnika ze zwolnień z podatku leśnego należy wypełnić załącznik ZL-1/B

E.1. POWIERZCHNIA LASÓW

	Powierzchnia w ha[3]
Lasy	**53.** ha
Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	**54.** ha
Lasy wchodzące w skład parków narodowych	**55.** ha

F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

56. Liczba załączników ZL-1/A	**57. Załącznik ZL-1/B składany** (zaznaczyć właściwy kwadrat) ☐ 1. tak ☐ 2. nie

G. PODPIS PODATNIKA / PODATNIKÓW LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA / PODATNIKÓW

58. Czytelny podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika[1]	**59. Czytelny podpis współmałżonka / osoby reprezentującej współmałżonka[1]**
60. Data wypełnienia informacji (dzień –miesiąc – rok)	

H. DODATKOWE INFORMACJE NIEOBOWIĄZKOWE

61. Numer telefonu kontaktowego

I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

62. Uwagi organu podatkowego	
63. Data (dzień – miesiąc – rok)	**64. Podpis pracownika organu podatkowego**

[1] **Niepotrzebne skreślić**
[2] **Należy podać w przypadku prowadzenia przez podatnika działalności gospodarczej**
[3] **Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku**