

IR-1

1. Numer ewidencyjny

INFORMACJA O GRUNTACH (PODATEK ROLNY)

Podstawa prawna	Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym.
Składający	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 (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 DORECZEŃ W KRAJU

Należy podać jeżeli adres do doreczeń 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.4. DANE WSPÓŁMAŁŻONKA / PEŁNOMOCNIKA / PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO¹⁾

Należy uwzględnić małżonka w informacji podatkowej, jeżeli na podstawie współwłasności majątkowej małżeńskiej posiada nieruchomości, 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.5. ADRES ZAMIESZKANIA WSPÓŁMAŁŻONKA / PEŁNOMOCNIKA / PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO¹⁾

33. Kraj

34. Województwo

35. Powiat

36. Gmina

37. Ulica

38. Nr domu

39. Nr lokalu

40. Miejscowość

41. Kod pocztowy

42. Poczta

D.6. ADRES DO DORECZEŃ W KRAJU WSPÓŁMAŁŻONKA / PEŁNOMOCNIKA / PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO¹⁾

Należy podać jeżeli adres do doreczeń w kraju współmałżonka / pełnomocnika / przedstawiciela ustawowego 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

E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

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

E.1. GRUNTY ORNE (R)

Klasa użytków rolnych	I	II	IIIa	IIIb	IVa	IVb
Powierzchnia w ha ³⁾	53. ha	54. ha	55. ha	56. ha	57. ha	58. ha

E.2. ŁAKI I PASTWISKA (Ł, Ps)

Klasa użytków rolnych	I	II	III	IV
Powierzchnia w ha ³⁾	59. ha	60. ha	61. ha	62. ha

E.3. SADY (S)

Klasa użytków rolnych	I	II	III	IIIa	IIIb	IV	IVa	IVb
Powierzchnia w ha ³⁾	63. ha	64. ha	65. ha	66. ha	67. ha	68. ha	69. ha	70. ha

E.4. INNE GRUNTY

	Powierzchnia w ha ³⁾
Grunty rolne zabudowane (Br)	71. ha
Grunty pod stawami zarybionymi – łososiem, trocią, głowacimą, palią i pstrągiem	72. ha
Grunty pod stawami zarybionymi innymi gatunkami ryb	73. ha
Grunty pod stawami niezarybionymi (Wsr)	74. ha
Grunty pod rowami (W)	75. ha

F. INFORMACJA O POSIADANYCH GRUNTACH ORNYCH NA TERENIE INNEJ GMINY

W przypadku posiadania gruntów ornych w innych gminach należy złożyć kserokopię dokumentu potwierdzającego powierzchnię hektarów przeliczeniowych na terenie innej gminy

76. Posiadam grunty orne na terenie innej gminy

1. tak – o powierzchni w ha fizycznych³⁾ oraz w ha przeliczeniowych³⁾
2. nie

G. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

77. Liczba załączników ZR-1/A	78. Załącznik ZR-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat) <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie
-------------------------------	---

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

79. Czytelny podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika ¹⁾	80. Czytelny podpis współmałżonka / osoby reprezentującej współmałżonka ¹⁾
81. Data wypełnienia informacji (dzień – miesiąc – rok)	

I. DODATKOWE INFORMACJE NIEOBOWIĄZKOWE

82. Numer telefonu kontaktowego

J. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

83. Uwagi organu podatkowego	
84. Data (dzień – miesiąc – rok)	85. 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