

INFORMACJA O LASACH

na

Rok

Podstawa prawna:	art. 6 ust. 2 i ust. 6 ustawy z dnia 30 października 2002r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2017r. poz. 1821).		
Składający:	formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami nieruchomości lub obiektów budowlanych, posiadaczami samoistnymi nieruchomości lub obiektów budowlanych, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami nieruchomości lub ich części albo obiektów budowlanych lub ich części, 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 wysokość opodatkowania.		
Miejsce składania:	organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia lasów.		
A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI			
	Prezydent Miasta Kalisza 62-800 Kalisz, ul. Główny Rynek 20		
B. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA LUB ZMIANY INFORMACJI			
	Okoliczności (zaznaczyć właściwy kwadrat) <input type="checkbox"/> 1. informacja składana po raz pierwszy na dany rok <input type="checkbox"/> 2. korekta uprzednio złożonej informacji, data zmiany		
C. DANE PODATNIKA (w przypadku wystąpienia większej liczby podatników należy wypełnić i dołączyć załącznik nr 1 do informacji)			
C. 1 DANE IDENTYFIKACYJNE (* dotyczy przedsiębiorców)			
	Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> 1. właściciel	<input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel	<input type="checkbox"/> 3. posiadacz samoistny	<input type="checkbox"/> 4. współposiadacz samoistny
<input type="checkbox"/> 5. użytkownik wieczysty	<input type="checkbox"/> 6. współużytkownik wieczysty	<input type="checkbox"/> 7. posiadacz zależny (np. dzierżawca)	<input type="checkbox"/> 8. współposiadacz zależny (np. dzierżawca)
Nazwisko	Pierwsze imię, drugie imię		Data urodzenia (wypełnić tylko w przypadku braku Nr PESEL)
Imię ojca, matki (wypełnić tylko w przypadku braku Nr PESEL)	PESEL (wypełniają podatnicy objęci rejestrem PESEL nieprowadzący działalności gospodarczej lub niebędący zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług)		Telefon i e-mail (nieobowiązkowe)
NIP*	REGON*		PKD*
C. 2 ADRES ZAMIESZKANIA			
Kraj	Województwo	Powiat	
Gmina	Miejscowość	Kod pocztowy	
Poczta	Ulica	Numer domu/ Numer lokalu	Adres skrytki pocztowej
C. 3 ADRES DO KORESPONDENCJI (należy podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)			
Kraj	Województwo	Powiat	
Gmina	Miejscowość	Kod pocztowy	
Poczta	Ulica	Numer domu/ Numer lokalu	
D. POŁOŻENIE NIERUCHOMOŚCI I NUMERY KSIĘGI WIECZYSTEJ			
	Położenie (adres/y) przedmiotów opodatkowania oraz numer/y działek (należy wykazać odrębnie dla każdej nieruchomości – w przypadku braku położenia należy wykazać obręb ewidencyjny) oraz numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów (należy wykazać odrębnie dla każdej nieruchomości). W przypadku braku miejsca należy wypełnić i dołączyć załącznik nr 2 do informacji.		

E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (włącznie ze zwolnionymi)	
Wyszczególnienie	Powierzchnia w hektarach fizycznych
1. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych	
2. Lasy pozostałe (nie wymienione w poz. 1)	
Razem (poz. 1+2)	
F. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH	
	Podać powierzchnię lasu zwolnionego oraz przepis prawa – z jakiego tytułu występuje zwolnienie.
G. INNE INFORMACJE	
H. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA	
Imię	Nazwisko
Data wypełniania	Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika
I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO	
	Uwagi organu podatkowego
	Data i podpis przyjmującego formularz

Załącznik nr 1 do Informacji o lasach dotyczący współwłaścicieli / współposiadaczy

1. DANE IDENTYFIKACYJNE			
Nazwisko	Pierwsze imię, drugie imię	Data urodzenia (wypełnić tylko w przypadku braku nr PESEL)	
Imię ojca, matki (wypełnić tylko w przypadku braku nr PESEL)	PESEL*	Telefon i e-mail (nieobowiązkowe)	
NIP*	REGON**	PKD**	
ADRES ZAMIESZKANIA			
Kraj	Województwo	Powiat	
Gmina	Miejscowość	Kod pocztowy	
Poczta	Ulica	Nr domu / Nr lokalu	Adres skrytki pocztowej
ADRES DO KORESPONDENCJI (należy podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)			
Kraj	Województwo	Powiat	
Gmina	Miejscowość	Kod pocztowy	
Poczta	Ulica	Nr domu / Nr lokalu	

2. DANE IDENTYFIKACYJNE			
Nazwisko	Pierwsze imię, drugie imię	Data urodzenia (wypełnić tylko w przypadku braku nr PESEL)	
Imię ojca, matki (wypełnić tylko w przypadku braku nr PESEL)	PESEL*	Telefon i e-mail (nieobowiązkowe)	
NIP*	REGON**	PKD**	
ADRES ZAMIESZKANIA			
Kraj	Województwo	Powiat	
Gmina	Miejscowość	Kod pocztowy	
Poczta	Ulica	Nr domu / Nr lokalu	Adres skrytki pocztowej
ADRES DO KORESPONDENCJI (należy podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)			
Kraj	Województwo	Powiat	
Gmina	Miejscowość	Kod pocztowy	
Poczta	Ulica	Nr domu / Nr lokalu	

3. DANE IDENTYFIKACYJNE			
Nazwisko	Pierwsze imię, drugie imię	Data urodzenia (wypełnić tylko w przypadku braku nr PESEL)	
Imię ojca, matki (wypełnić tylko w przypadku braku nr PESEL)	PESEL*	Telefon i e-mail (nieobowiązkowe)	
NIP*	REGON**	PKD**	
ADRES ZAMIESZKANIA			
Kraj	Województwo	Powiat	
Gmina	Miejscowość	Kod pocztowy	
Poczta	Ulica	Nr domu / Nr lokalu	Adres skrytki pocztowej
ADRES DO KORESPONDENCJI (należy podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)			
Kraj	Województwo	Powiat	
Gmina	Miejscowość	Kod pocztowy	
Poczta	Ulica	Nr domu / Nr lokalu	

4. DANE IDENTYFIKACYJNE			
Nazwisko	Pierwsze imię, drugie imię	Data urodzenia (wypełnić tylko w przypadku braku nr PESEL)	
Imię ojca, matki (wypełnić tylko w przypadku braku nr PESEL)	PESEL*	Telefon i e-mail (nieobowiązkowe)	
NIP*	REGON**	PKD**	
ADRES ZAMIESZKANIA			
Kraj	Województwo	Powiat	
Gmina	Miejscowość	Kod pocztowy	
Poczta	Ulica	Nr domu / Nr lokalu	Adres skrytki pocztowej
ADRES DO KORESPONDENCJI (należy podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)			
Kraj	Województwo	Powiat	
Gmina	Miejscowość	Kod pocztowy	
Poczta	Ulica	Nr domu / Nr lokalu	

* PESEL – wypełniają podatnicy będący osobami fizycznymi objęci rejestrem PESEL nieprowadzący działalności gospodarczej lub niebędący zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług; NIP – wypełniają podatnicy będący pozostałymi podmiotami podlegającymi obowiązkowi ewidencyjnemu, którzy na podstawie odrębnych ustaw są podatnikami

** dotyczy przedsiębiorców

Załącznik nr 2 do Informacji o lasach dotyczący działek

Lp.	Położenie nieruchomości (adres)	Numer działki	Obręb ewidencyjny *	Numer księgi wieczystej

*należy wypełnić w przypadku braku położenia nieruchomości