



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



**projekt pn. „Partnerstwo na rzecz podnoszenia jakości i efektywności usług administracyjnych w miastach w zakresie podatków i opłat lokalnych oraz zarządzania nieruchomościami”**

**WO.271.10.0085.2017**

D2017.07.00009

Kalisz, dnia 4 lipca 2017 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Miasto Kalisz zaprasza do składania ofert na „Opracowanie formularzy elektronicznych na platformę ePUAP”. Zakup będzie realizowany w ramach projektu pn. „**Partnerstwo na rzecz podnoszenia jakości i efektywności usług administracyjnych w miastach w zakresie podatków i opłat lokalnych oraz zarządzania nieruchomościami**” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (sprawa WO.042.0001.2016).

**1. Zamawiający:**

Miasto Kalisz  
Główny Rynek 20  
62-800 Kalisz  
NIP: 618-001-59-33  
Regon: 250855877

**2. Opis przedmiotu zamówienia:**

- 1) Opracowanie formularzy elektronicznych poprzez zaprojektowanie, przygotowanie i instalację formularzy elektronicznych w formie zestawu plików:
  - a) xml - wyróżnik,
  - b) xsd - schemat XML,
  - c) xslt - szablon XSLT prezentacji danych formularza.
- 2) Implementacja formularzy elektronicznych w środowisku budowania usług platformy ePUAP włącznie z zapewnieniem:
  - a) pomocy kontekstowej na etapie wypełniania formularza elektronicznego;
  - b) możliwości dołączenia do określonego formularza załącznika binarnego w formacie oraz w wielkości dopuszczanej przez warunki techniczne ePUAP np. JPG, PDF, inne;
  - c) automatycznego pobrania i wypełnienia pól formularza elektronicznego, dla danych dostępnych na platformie ePUAP jak np. dane rejestracyjne użytkownika podane w momencie utworzenia konta i po jego zalogowaniu;
  - d) formularze powinny dawać możliwość walidacji pól i sprawdzenie poprawności wypełnienia formularza.
- 3) Dostosowanie projektów graficznych formularzy elektronicznych w maksymalnie możliwym stopniu odwzorowując ich „wzór nieelektroniczny” oraz uwzględnienie podanych przez Zamawiającego założenia dotyczące sposobu ich wypełniania, odpowiednio uwzględniając możliwe w tym zakresie do wykorzystania usługi środowiska platformy ePUAP.
- 4) Pomoc przy przeprowadzeniu testów dla wszystkich przygotowanych formularzy elektronicznych.



Dostarczone formularze muszą być zgodne z zasadami publikacji wyznaczonymi przez platformę ePUAP, tj. muszą przechodzić pozytywnie pełną weryfikację (walidację).

Formularze dostarczone w ramach zamówienia zostaną opublikowane w Centralnym Repozytorium Wzorów Dokumentów Elektronicznych. W przypadku odmowy przyjęcia wzoru do Centralnego Repozytorium Wzorów Dokumentów Elektronicznych Oferent naniesie wszystkie poprawki zgodnie ze wskazanymi błędami i uchybieniami w przygotowanym wzorze.

Formularze muszą być „otwarte”, tj. zamawiający musi mieć możliwość ich modyfikacji.

Pola zawierające informacje o podstawie prawnej i innych często zmieniających się danych powinny być tak przekazane do wyróżnika, by zmiana ich nie powodowała konieczności ponownego przesłania ich do zatwierdzenia w Centralnym Repozytorium Wzorów Dokumentów Elektronicznych.

Formularze muszą być zgodne z obowiązującymi przepisami na dzień ich dostarczenia.

Lista formularzy do przygotowania w wersji elektronicznej zgodnie z załączonymi do zapytania ofertowego wzorami:

- 1) Deklaracja na podatek od nieruchomości (zał.4),
- 2) Deklaracja na podatek rolny (zał.5),
- 3) Deklaracja na podatek leśny (zał.6),
- 4) Informacja o nieruchomości i obiektach budowlanych (zał.7),
- 5) Wniosek o uruchomienie usługi powiadamiania za pośrednictwem SMS (zał.8),
- 6) Informacja o gruntach (zał.9),
- 7) Informacja o lasach (zał.10).

Oferent udzieli 24 miesięcznej gwarancji na prawidłowe działanie formularzy jak również na potrzeby Zamawiającego bezpłatnie w okresie gwarancji zaktualizuje formularze, a w razie zmiany obowiązującego prawa dostosuje je do nowych norm prawnych.

### **3. Termin wykonania zamówienia:**

nie później niż do 11 sierpnia 2017 r.

### **4. Warunki udziału w postępowaniu:**

Zamawiający wymaga od wykonawców składających oferty w niniejszym postępowaniu spełnienia następującego warunku udziału w postępowaniu:

Opracowanie co najmniej 20 formularzy elektronicznych na e-PUAP zarejestrowanych w Centralnym Repozytorium Wzorów Dokumentów Elektronicznych dla co najmniej 3 instytucji.

W celu udowodnienia spełnienia warunków udziału w postępowaniu należy podać:

- 1) nr wzoru dokumentu elektronicznego nadany przez CRWDE,
- 2) nazwę i adres instytucji oraz działu w instytucji dla której usługa była wykonywana lub załączyć referencje.

Spełnienie warunków udziału w postępowaniu, o których mowa powyżej Wykonawca potwierdza wypełniając, podpisując i składając wraz z ofertą formularz „Doświadczenie zawodowe”, którego wzór stanowi załączniki do niniejszego Zapytania ofertowego.



Oferty Wykonawców, którzy nie potwierdzą spełnienia warunków udziału w postępowaniu nie będą rozpatrywane.

**5. Kryteria wyboru ofert:**

- cena brutto

**6. Sposób i termin złożenia oferty:**

- 1) Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę na „formularzu oferty” i „formularzu doświadczenia zawodowego”, których wzory stanowią załączniki do niniejszego zapytania ofertowego. Ofertę należy wysłać na adres [pwinfo@um.kalisz.pl](mailto:pwinfo@um.kalisz.pl) **w terminie do dnia 10 lipca 2017 r. do godziny 12:00.**
- 2) Ofertę należy przygotować w języku polskim w formie pisemnej, w sposób czytelny.
- 3) Oferta otrzymana przez Zamawiającego po upływie terminu na składanie ofert nie będzie podlegała ocenie.
- 4) Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu wyznaczonego na składanie ofert.
- 5) Niespełnienie jakiegokolwiek warunku wymienionego powyżej spowoduje pominięcie oferty przy wyborze.

**7. Osoba upoważniona do kontaktu z Oferentami:**

Piotr Walczak - Główny specjalista – koordynator obsługi informatycznej Urzędu  
tel.: 62 / 765 43 47  
e-mail: [pwinfo@um.kalisz.pl](mailto:pwinfo@um.kalisz.pl)

**8. Wybór oferty:**

Zamawiający zamieści niezwłocznie informacje o wyborze oferty najkorzystniejszej na stronie internetowej ([www.bip.kalisz.pl](http://www.bip.kalisz.pl)).

**9. Informacje dodatkowe:**

- 1) Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania w każdej chwili, bez podania przyczyny lub do zmiany treści niniejszego Zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert.
- 2) Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontaktu z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w celu wyjaśnienia jej treści.
- 3) Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontaktu z Wykonawcami, w celu uzupełnienia dokumentów np. pełnomocnictw do reprezentowania Wykonawcy.



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



- 4) Niniejsze zaproszenie nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych, która nie ma zastosowania do niniejszego postępowania (art. 4 pkt 8 Pzp).

**Załączniki:**

1. Formularz oferty.
2. Formularz doświadczenia zawodowego.
3. Umowa (projekt).
4. Deklaracja na podatek od nieruchomości.
5. Deklaracja na podatek rolny.
6. Deklaracja na podatek leśny.
7. Informacja o nieruchomości i obiektach budowlanych.
8. Wniosek o uruchomienie usługi powiadamiania za pośrednictwem SMS.
9. Informacja o gruntach.
10. Informacja o lasach.

SEKRETARZ MIASTA  
(-)  
mgr Stefan Kłobucki



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



**Załącznik nr 1** do Zapytania ofertowego

..... dnia.....

### FORMULARZ OFERTY

**Miasto Kalisz**  
**ul. Główny Rynek 20**  
**62-800 Kalisz**

#### Dane Oferenta:

.....

.....

(nazwa i adres siedziby)

Adres poczty elektronicznej: .....

Numer telefonu: .....

Numer faxu: .....

Numer REGON: .....

Numer NIP: .....

Składając ofertę w postępowaniu na „**Opracowanie formularzy elektronicznych na platformę ePUAP**” **WO.271.10.0085.2017**, których zakup jest finansowany w ramach projektu pn. „Partnerstwo na rzecz podnoszenia jakości i efektywności usług administracyjnych w miastach w zakresie podatków i opłat lokalnych oraz zarządzania nieruchomościami” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z jego opisem i warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym za cenę:

- (netto): ..... **PLN**
- (brutto): ..... **PLN**

#### Oświadczenia:

1. Wszystkie dane zawarte w mojej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.
2. Oświadczam, że oferowana przez nas cena uwzględnia wszystkie zobowiązania oraz wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym.
3. Zapoznałem/łam się z całością Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, zdobyłem/łam wszystkie konieczne informacje do przygotowania oferty i realizacji umowy w sposób należyty.
4. Oświadczam, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia w pełni odpowiada wszystkim wymaganiom Zamawiającego określonym w Zapytaniu ofertowym.
5. Oświadczam, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu.

.....

/podpis i pieczętka osoby/osób  
uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy/



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



**Załącznik nr 2** do Zapytania ofertowego

.....  
(nazwa Wykonawcy)

**FORMULARZ DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO**

W ramach prowadzonej działalności Wykonawca wykonał następujące formularze elektroniczne na platformę ePUAP, na rzecz następujących instytucji:

| Lp. | Nazwa i adres instytucji oraz działu w instytucji dla której usługa była wykonana | Nr wzoru dokumentu elektronicznego nadany przez CRWDE |
|-----|---|---|
| 1   |   |   |
| 2   |   |   |
| 3   |   |   |
| 4   |   |   |
| 5   |   |   |
| 6   |   |   |
| 7   |   |   |
| 8   |   |   |
| 9   |   |   |
| 10  |   |   |
| 11  |   |   |
| 12  |   |   |
| 13  |   |   |



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



|    |  |  |
|----|--|--|
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |

*Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu tych informacji.*

W załączeniu przedkładam referencje:

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

/podpis i pieczęć osoby/osób  
uprawnionej/yh do reprezentowania Wykonawcy/



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



**Załącznik nr 3** do Zapytania ofertowego

### **UMOWA (projekt)**

zawarta w ..... w dniu ..... r. pomiędzy:

Miastem Kalisz z siedzibą ul. Główny Rynek 20, 62-800 Kalisz

NIP 618 001 59 33

REGON 250855877

reprezentowanym przez: .....

zwanym dalej „**Zamawiającym**”,

a

..... z siedzibą .....

zarejestrowaną w Krajowym Rejestrze Sądowym ..... pod numerem .....,

NIP .....

REGON .....

reprezentowaną przez: .....

zwanym dalej „**Wykonawcą**”

#### **§ 1**

#### **Przedmiot umowy**

Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania przedmiot umowy polegający na opracowaniu formularzy elektronicznych na platformę ePUAP, których zakup finansowany jest w ramach projektu pn. „Partnerstwo na rzecz podnoszenia jakości i efektywności usług administracyjnych w miastach w zakresie podatków i opłat lokalnych oraz zarządzania nieruchomościami” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w zapytaniu ofertowym **WO.271.10.0085.2017** z dnia 4 lipca 2017 r.

#### **§ 2**

#### **Obowiązki Wykonawcy**

Wykonawca zobowiązuje się do wykonania kompletnego przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 z należytą starannością i według najlepszej wiedzy zawodowej, w terminie nieprzekraczalnym do dnia 11 sierpnia 2017 r.





### § 3

#### **Wynagrodzenie i zasady płatności**

1. Z tytułu prawidłowego wykonania przedmiotu umowy, określonego w §1 niniejszej umowy Wykonawcy przysługuje całkowite wynagrodzenie w kwocie brutto: ..... (słownie złotych: .....).
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 uwzględnia wszelkie koszty, jakie Wykonawca musi ponieść w celu realizacji umowy.
3. Podstawą zapłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1, będzie faktura VAT / rachunek wystawiona/y przez Wykonawcę, po uprzednim podpisaniu końcowego protokołu odbioru przedmiotu umowy przez przedstawiciela Zamawiającego.
4. Zamawiający dokona płatności w terminie do 14 dni od daty złożenia faktury VAT/rachunku w siedzibie Zamawiającego.

### § 4

#### **Odstąpienie od umowy**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy jeżeli Wykonawca nie wykona przedmiotu umowy w terminie określonym w § 2.
2. Odstąpienie od umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności i winno zostać złożone w terminie 7 dni od daty powzięcia wiadomości o przyczynie odstąpienia wraz z uzasadnieniem.
3. Niezależnie od przypadków, o których mowa w ust. 1, Zamawiający może odstąpić od umowy w sytuacji, gdy wykonanie umowy nie będzie służyło interesowi publicznemu, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, w terminie 14 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
4. W przypadku odstąpienia od umowy Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.

### § 5

#### **Kary umowne**

1. W przypadku niewykonania przedmiotu umowy w terminie, o którym mowa w § 2 umowy, Zamawiający może nałożyć na Wykonawcę karę umowną w wysokości 0,1 % całkowitego wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia.
2. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, o których mowa w § 4 ust.1 Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w wysokości 20% całkowitego wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust.1 niniejszej umowy, w terminie 30 dni od daty odstąpienia od umowy.
3. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
4. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.



## **§ 6** **Gwarancja**

1. Wykonawca udziela 24 miesięcznej gwarancji na prawidłowe działanie formularzy jak również na potrzeby Zamawiającego bezpłatnie w okresie gwarancji zaktualizuje formularze, a w razie zmiany obowiązującego prawa dostosuje je do nowych norm prawnych.
2. Termin gwarancji biegnie od daty podpisania przez strony końcowego protokołu odbioru przedmiotu umowy, o którym mowa w § 3 ust. 3.
3. Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia awarii w prawidłowym działaniu formularza w terminie 7 dni od daty powiadomienia drogą mailową lub faksową przez Zamawiającego.
4. Wykonawca zobowiązuje się do zaktualizowania formularza, a w razie zmiany obowiązującego prawa dostosowania do nowych norm prawnych w terminie 30 dni od daty powiadomienia drogą mailową lub faksową przez Zamawiającego.
5. Wykonanie zobowiązań o których mowa w ust. 3 i 4 należy do przedmiotu umowy.
6. W przypadku nie wykonania zobowiązań, o których mowa w ust. 3 i 4 we wskazanych terminach, Zamawiający może nałożyć na Wykonawcę karę umowną w wysokości 0,01 % całkowitego wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia.
7. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego.

## **§ 7** **Postanowienia końcowe**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Strony ustalają, iż ewentualne spory wynikłe z niniejszej umowy rozstrzygnie sąd właściwy rzeczowo dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa egzemplarze otrzymuje Zamawiający, a jeden egzemplarz Wykonawca.
5. Integralną częścią umowy jest Zapytanie ofertowe z dnia 4 lipca 2017 r. wraz z ofertą Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY .....

WYKONAWCA .....



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

19. Rodzaj własności, posiadania (należy zaznaczyć właściwy kwadrat / właściwe kwadraty):

1. właściciel / współwłaściciel     2. posiadacz samoistny / współposiadacz samoistny     3. użytkownik wieczysty / współużytkownik wieczysty  
 4. posiadacz zależny / współposiadacz zależny

20. Miejsce/a położenia przedmiotów opodatkowania (adres/y) oraz numer/y działek (należy wykazać odrębnie dla każdej nieruchomości). W przypadku braku miejsca należy sporządzić załącznik do deklaracji

21. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów (należy wykazać odrębnie dla każdej nieruchomości)

**OBLICZENIE PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI**

| Wyszczególnienie          | Podstawa opodatkowania | Stawka podatku | Kwota podatku w zł, gr. | Podstawa opodatkowania              | Tytuł zwolnienia i podstawa prawna |
|---------------------------|------------------------|----------------|-------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| 1                         | 2                      | 3              | 4                       | 5                                   | 6                                  |
| (z wyjątkiem zwolnionych) |                        |                |                         | (przedmioty podlegające zwolnieniu) |                                    |

**D.1 GRUNTY**

|  |   |       |       |   |       |
|--|---|-------|-------|---|-------|
| a) związane z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków  | powierzchnia gruntów<br>.....m <sup>2</sup> | ..... | ..... | powierzchnia gruntów<br>.....m <sup>2</sup> | ..... |
| b) pod wodami powierzchniowymi stojącymi lub wodami powierzchniowymi płynącymi jezior i zbiorników sztucznych  | powierzchnia gruntów<br>.....ha             | ..... | ..... | powierzchnia gruntów<br>.....ha             | ..... |
| c) pozostałe, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego  | powierzchnia gruntów<br>.....m <sup>2</sup> | ..... | ..... | powierzchnia gruntów<br>.....m <sup>2</sup> | ..... |
| d) niezabudowane objęte obszarem rewitalizacji, o którym mowa w ustawie z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji (Dz. U. z 2015 r. poz. 1777 ze zm.), i położonych na terenach, dla których miejscowy plan zagospodarowania przestrzennego przewiduje przeznaczenie pod zabudowę mieszkaniową, usługową albo zabudowę o przeznaczeniu mieszanym obejmującym wyłącznie te rodzaje zabudowy, jeżeli od dnia wejścia w życie tego planu w odniesieniu do tych gruntów upłynął okres 4 lat, a w tym czasie nie zakończono budowy zgodnie z przepisami prawa budowlanego | powierzchnia gruntów<br>.....m <sup>2</sup> | ..... | ..... | powierzchnia gruntów<br>.....m <sup>2</sup> | ..... |

|  | 1  | 2  | 3      | 4     | 5  | 6 |
|--|--|--|--------|-------|--|---|
| <b>D.2 BUDYNKI LUB ICH CZĘŚCI</b>  |  |  |        |       |  |   |
| Powierzchnię pomieszczeń lub ich części oraz część kondygnacji o wysokości w świetle od 1,40 m do 2,20 m zalicza się do powierzchni użytkowej budynku w 50%, a jeżeli wysokość jest mniejsza niż 1,40 m, powierzchnię tę pomija się. |  |  |        |       |  |   |
|  | a) mieszkalne  | powierzchnia użytkowa<br>.....m <sup>2</sup>               |        |       | powierzchnia użytkowa<br>.....m <sup>2</sup>               |   |
|  | b) związane z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz budynki mieszkalne lub ich części zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej        | powierzchnia użytkowa<br>.....m <sup>2</sup>               |        |       | powierzchnia użytkowa<br>.....m <sup>2</sup>               |   |
|  | c) zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym   | powierzchnia użytkowa<br>.....m <sup>2</sup>               |        |       | powierzchnia użytkowa<br>.....m <sup>2</sup>               |   |
|  | d) związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, zajęte przez podmioty udzielające tych świadczeń | powierzchnia użytkowa<br>.....m <sup>2</sup>               |        |       | powierzchnia użytkowa<br>.....m <sup>2</sup>               |   |
|  | e) pozostałe, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego              | powierzchnia użytkowa<br>.....m <sup>2</sup>               |        |       | powierzchnia użytkowa<br>.....m <sup>2</sup>               |   |
| <b>D.3 BUDOWLE</b>   |  |  |        |       |  |   |
|  | wartość określona na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 3 i ust. 3-7 ustawy o podatkach i opłatach lokalnych - po zaokrągleniu do pełnych złotych         | wartość w zł (po zaokrągleniu do pełnych złotych)<br>..... | .....% |       | wartość w zł (po zaokrągleniu do pełnych złotych)<br>..... |   |
| <b>E. RAZEM KWOTA PODATKU* - suma kwot z kol. 4 z części D.1, D.2, D.3 (po zaokrągleniu do pełnych złotych)</b>  |  |  |        | ..... |  |   |
| <b>F. OŚWIADCZENIE I PODPIS</b>  |  |  |        |       |  |   |
| Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.   |  |  |        |       |  |   |
| 22. Imię i nazwisko podatnika/osoby (osób) reprezentujących podatnika  |  |  |        |       |  |   |
| 23. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)   |  |  |        |       |  |   |
| 24. Podpis podatnika/osoby (osób) reprezentujących podatnika   |  |  |        |       |  |   |

\*

1. Obliczony w deklaracji podatek od nieruchomości należy wpłacać bez wezwania, w ratach proporcjonalnych do czasu trwania obowiązku podatkowego, w terminie do dnia 15 każdego miesiąca, a za styczeń do dnia 31 stycznia, w kasach Urzędu Miejskiego w Kaliszu, na indywidualny numer rachunku bankowego przyporządkowany dla podatnika lub na rachunek bankowy Urzędu Miejskiego w Kaliszu przeznaczony do gromadzenia dochodów z podatków i opłat.
2. **W przypadku gdy kwota podatku nie przekracza 100 zł, podatek jest płatny jednorazowo w terminie płatności pierwszej raty.**
3. W przypadku niewpłacenia w obowiązujących terminach kwoty należnego podatku lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 2016 r. poz. 599, z późn. zm.).

# Wypełnia organ podatkowy

.....  
(data wpływu)

| do przypisu | do odpisu |
|-------------|-----------|
|             |           |

.....20.....r.  
( data )

.....  
(podpis)

2. Adnotacje:

**Załącznik do deklaracji na podatek od nieruchomości**

(sporządzany tylko w przypadku braku miejsca w deklaracji w części D w poz. 20)

| <b>Lp.</b> | <b>Położenie przedmiotów opodatkowania<br/>(nazwa ulicy i nr porządkowy)</b> | <b>Numer<br/>działki</b> | <b>Numer księgi wieczystej</b> |
|------------|--|--------------------------|--------------------------------|
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |

.....  
imię i nazwisko podatnika/osoby (osób) reprezentujących podatnika

.....  
podpis podatnika/osoby (osób) reprezentujących podatnika

1. **Identyfikator podatkowy NIP/numer PESEL** (numer PESEL wpisują podatnicy będący osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL nieprowadzący działalności gospodarczej lub niebędący zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług. Identyfikator podatkowy NIP wpisują pozostali podatnicy)

|             |                      |                     |                      |
|-------------|----------------------|---------------------|----------------------|
| <b>NIP:</b> | <input type="text"/> | <b>numer PESEL:</b> | <input type="text"/> |
|-------------|----------------------|---------------------|----------------------|

## DEKLARACJA NA PODATEK ROLNY

na  **2. Rok**

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Podstawa prawna:<br>Skladający: | Art. 6a ust. 8-10 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2016 r. poz. 617, z późn. zm.).<br>Formularz przeznaczony dla osób prawnych, jednostek organizacyjnych, w tym spółek, nieposiadających osobowości prawnej, jednostek organizacyjnych Agencji Nieruchomości Rolnych, a także jednostek organizacyjnych Lasów Państwowych. Formularz przeznaczony jest również dla osób fizycznych, jeżeli grunty stanowią współwłasność lub znajdują się w posiadaniu osób fizycznych oraz osób prawnych, jednostek organizacyjnych, w tym spółek, nieposiadających osobowości prawnej. |
| Termin składania:               | Do dnia 15 stycznia każdego roku podatkowego lub w terminie 14 dni - w przypadku powstania lub wygaśnięcia obowiązku podatkowego po tym dniu oraz w razie zaistnienia zdarzenia mającego wpływ na wysokość podatku.  |
| Miejsce składania:              | Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów.  |

### A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

3. Prezydent Miasta Kalisza  
62-800 Kalisz, Główny Rynek 20

### B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI

4. **Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji** (zaznaczyć właściwy kwadrat):  
 1. deklaracja roczna  2. korekta deklaracji rocznej - od miesiąca .....  
 3. deklaracja na dany rok - obowiązująca od miesiąca .....

### C. DANE PODATNIKA

5. **Rodzaj podatnika** (zaznaczyć właściwy kwadrat):  
 1. podatnik niebędący osobą fizyczną  2. osoba fizyczna

### C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

6. **Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię** (nazwę pełną wypełniają podatnicy, którzy zaznaczyli w części C kwadrat nr 1, a pozostałe dane - podatnicy, którzy zaznaczyli w części C kwadrat nr 2)

7. **Identyfikator REGON** (wypełniają podatnicy, którzy zaznaczyli w części C kwadrat nr 1)

8. **Numer Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)** - symbol rodzaju podstawowej działalności (dotyczy podmiotów wykonujących działalność gospodarczą)

9. **Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok), imię ojca, imię matki** (wypełniają podatnicy, którzy zaznaczyli w części C kwadrat nr 2, w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany)

### C.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

(adres siedziby wypełniają podatnicy, którzy zaznaczyli w części C kwadrat nr 1, a adres zamieszkania wypełniają podatnicy, którzy zaznaczyli w części C kwadrat nr 2)

|                        |                         |                                      |
|------------------------|-------------------------|--------------------------------------|
| <b>10. Kraj</b>        | <b>11. Województwo</b>  | <b>12. Powiat</b>                    |
| <b>13. Gmina</b>       | <b>14. Ulica</b>        | <b>15. Numer domu / Numer lokalu</b> |
| <b>16. Miejscowość</b> | <b>17. Kod pocztowy</b> | <b>18. Poczta</b>                    |





| 1   | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| <b>Sady (klasa)</b>   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| I   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| II  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| III   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| IIIa  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| IIIb  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| IV  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| IVa   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| IVb   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| V   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| VI  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| VIz   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| <b>Łąki i pastwiska (klasa)</b>   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| I   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| II  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| III   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| IV  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| V   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| VI  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| VIz   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| <b>Grunty rolne<br/>zabudowane</b>  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| <b>Grunty pod<br/>stawami</b>   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| a) zarybionymi<br>łososiem, trocią,<br>głowacicą, palią<br>i pstrągiem      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| b) zarybionymi<br>innymi gatunkami<br>ryb                                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| c) niezarybionymi   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| <b>Grunty pod<br/>rowami</b>  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| <b>Grunty<br/>zadrzewione<br/>i zakrzewione na<br/>użytkach rolnych</b>     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| <b>Użytki rolne,<br/>dla których nie<br/>można ustalić<br/>przelicznika</b> |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| <b>Razem</b>  |   |   | X |   |   | X |   |   | X  |

|  |  |                               |
|--|--|-------------------------------|
| <b>E. ULGI W PODATKU ROLNYM</b>  |  | <b>Kwota podatku w zł, gr</b> |
| 1. z tytułu nabycia lub objęcia w zagospodarowanie gruntów   |  |                               |
| 2. inwestycyjne  |  |                               |
| 3. inne  |  |                               |
| Razem  |  |                               |
| <b>F. ŁĄCZNA KWOTA PODATKU</b>   |  |                               |
| <b>Kwota podatku*</b><br>Od kwoty z części D. 1 Razem kol. 8 należy odjąć kwotę z części E Razem<br>(po zaokrągleniu do pełnych złotych) |  |                               |
| <b>G. OŚWIADCZENIE I PODPIS</b>  |  |                               |
| Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.   |  |                               |
| 22. Imię i nazwisko podatnika/osoby (osób) reprezentujących podatnika  |  |                               |
| 23. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok)   | 24. Podpis podatnika/osoby (osób) reprezentujących podatnika |                               |

\*

1. Obliczony w deklaracji podatek rolny należy wpłacać bez wezwania, w ratach proporcjonalnych do czasu trwania obowiązku podatkowego, w terminach do dnia 15 marca, 15 maja, 15 września i 15 listopada roku podatkowego, w kasach Urzędu Miejskiego w Kaliszu, na indywidualny numer rachunku bankowego przyporządkowany dla podatnika lub na rachunek bankowy Urzędu Miejskiego w Kaliszu przeznaczony do gromadzenia dochodów z podatków i opłat.
2. **W przypadku gdy kwota podatku nie przekracza 100 zł, podatek jest płatny jednorazowo w terminie płatności pierwszej raty.**
3. W przypadku niewpłacenia w obowiązujących terminach kwoty należnego podatku lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 2016 r. poz. 599, z późn. zm.).

## Wypełnia organ podatkowy

.....  
(data wpływu)

|                    |                  |
|--------------------|------------------|
| <b>do przypisu</b> | <b>do odpisu</b> |
|                    |                  |

.....20.....r.  
( data )

.....  
(podpis)

2. Adnotacje:

**Załącznik do deklaracji na podatek rolny**

(sporządzany tylko w przypadku braku miejsca w deklaracji w części D w poz. 20)

| <b>Lp.</b> | <b>Położenie gruntów<br/>(nazwa ulicy i nr porządkowy)</b> | <b>Numer<br/>działki</b> | <b>Numer księgi wieczystej</b> |
|------------|--|--------------------------|--------------------------------|
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |

.....  
imię i nazwisko podatnika/osoby (osób) reprezentujących podatnika

.....  
podpis podatnika/osoby (osób) reprezentujących podatnika

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>1. Identyfikator podatkowy NIP/numer PESEL</b> (numer PESEL wpisują podatnicy będący osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL nieprowadzący działalności gospodarczej lub niebędący zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług. Identyfikator podatkowy NIP wpisują pozostali podatnicy)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NIP:<br><table style="width:100%; height: 20px; border: 1px solid black;"> <tr> <td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td> </tr> </table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | numer PESEL:<br><table style="width:100%; height: 20px; border: 1px solid black;"> <tr> <td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td> </tr> </table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## DEKLARACJA NA PODATEK LEŚNY

na 2. Rok .....

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| Podstawa prawna:<br>Składający: | Art. 6 ust. 5-7 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2016 r. poz. 374, z późn. zm.).<br>Formularz przeznaczony dla osób prawnych, jednostek organizacyjnych, w tym spółek, nieposiadających osobowości prawnej, jednostek organizacyjnych Lasów Państwowych, a także jednostek organizacyjnych Agencji Nieruchomości Rolnych. Formularz przeznaczony jest również dla osób fizycznych, jeżeli las stanowi współwłasność lub znajduje się w posiadaniu osób fizycznych oraz osób prawnych, jednostek organizacyjnych, w tym spółek, nieposiadających osobowości prawnej. |
| Termin składania:               | Do dnia 15 stycznia każdego roku podatkowego lub w terminie 14 dni - w przypadku powstania lub wygaśnięcia obowiązku podatkowego po tym dniu oraz w razie zaistnienia zdarzenia mającego wpływ na wysokość podatku.   |
| Miejsce składania:              | Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia lasów.   |

### A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

**3. Prezydent Miasta Kalisza**  
62-800 Kalisz, Główny Rynek 20

### B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI

**4. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji** (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. deklaracja roczna
  2. korekta deklaracji rocznej - od miesiąca .....
3. deklaracja na dany rok - obowiązująca od miesiąca .....

### C. DANE PODATNIKA

**5. Rodzaj podatnika** (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podatnik niebędący osobą fizyczną
  2. osoba fizyczna

#### C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

**6. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię** (nazwę pełną wypełniają podatnicy, którzy zaznaczyli w części C kwadrat nr 1, a pozostałe dane - podatnicy, którzy zaznaczyli w części C kwadrat nr 2)

**7. Identyfikator REGON** (wypełniają podatnicy, którzy zaznaczyli w części C kwadrat nr 1)

**8. Numer Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)** - symbol rodzaju podstawowej działalności (dotyczy podmiotów wykonujących działalność gospodarczą)

**9. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok), imię ojca, imię matki** (wypełniają podatnicy, którzy zaznaczyli w części C kwadrat nr 2, w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany)

#### C.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

(adres siedziby wypełniają podatnicy, którzy zaznaczyli w części C kwadrat nr 1, a adres zamieszkania wypełniają podatnicy, którzy zaznaczyli w części C kwadrat nr 2)

|                        |                         |                                      |
|------------------------|-------------------------|--------------------------------------|
| <b>10. Kraj</b>        | <b>11. Województwo</b>  | <b>12. Powiat</b>                    |
| <b>13. Gmina</b>       | <b>14. Ulica</b>        | <b>15. Numer domu / Numer lokalu</b> |
| <b>16. Miejscowość</b> | <b>17. Kod pocztowy</b> | <b>18. Poczta</b>                    |

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

**19. Rodzaj własności, posiadania** (należy zaznaczyć właściwy kwadrat / właściwe kwadraty):

1. właściciel / współwłaściciel
  2. posiadacz samoistny / współposiadacz samoistny
  3. użytkownik wieczysty / współużytkownik wieczysty
  4. posiadacz zależny / współposiadacz zależny

20. **Miejsce położenia lasów (adres/y) oraz numer/y działek** (należy wykazać odrębnie dla każdej nieruchomości). W przypadku braku miejsca należy sporządzić załącznik do deklaracji

21. **Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów** (należy wykazać odrębnie dla każdej nieruchomości)

### OBLICZENIE PODATKU LEŚNEGO (Z WYJĄTKIEM LASÓW ZWOLNIONYCH)

| Wyszczególnienie   | Powierzchnia w hektarach fizycznych (z dokładnością do 1 m <sup>2</sup> ) | Stawka podatku | Kwota podatku w zł, gr (kol. 2 x kol. 3) |
|--|---|----------------|--|
| 1  | 2   | 3              | 4  |
| 1. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych                        | .....   | .....          | .....                                    |
| 2. Lasy pozostałe (nie wymienione w wierszu 1)   | .....   | .....          | .....                                    |
| 3. Razem kwota podatku* - suma kwot z kol. 4 - <b>po zaokrągleniu do pełnych złotych</b> | .....   | X              | .....                                    |

### E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH

(podać powierzchnię zwolnionego lasu oraz przepis prawa - z jakiego tytułu występuje zwolnienie)

### F. OŚWIADCZENIE I PODPIS

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

22. **Imię i nazwisko podatnika/osoby (osób) reprezentujących podatnika**

23. **Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)**

24. **Podpis podatnika/osoby (osób) reprezentujących podatnika**

\*

1. Obliczony w deklaracji podatek leśny należy wpłacać bez wezwania, w ratach proporcjonalnych do czasu trwania obowiązku podatkowego, za poszczególne miesiące, do dnia 15 każdego miesiąca roku podatkowego, w kasach Urzędu Miejskiego w Kaliszu, na indywidualny numer rachunku bankowego przyporządkowany dla podatnika lub na rachunek bankowy Urzędu Miejskiego w Kaliszu przeznaczony do gromadzenia dochodów z podatków i opłat.

2. W przypadku gdy kwota podatku nie przekracza 100 zł, podatek jest płatny jednorazowo w terminie płatności pierwszej raty.

3. W przypadku niewpłacenia w obowiązujących terminach kwoty należnego podatku lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 2016 r. poz. 599, z późn. zm.).

# Wypełnia organ podatkowy

.....  
(data wpływu)

| <b>do przypisu</b> | <b>do odpisu</b> |
|--------------------|------------------|
|                    |                  |

.....20....r.  
( data )

.....  
(podpis)

2. Adnotacje:

**Załącznik do deklaracji na podatek leśny**

(sporządzany tylko w przypadku braku miejsca w deklaracji w części D w poz. 20)

| <b>Lp.</b> | <b>Położenie lasów<br/>(nazwa ulicy i nr porządkowy)</b> | <b>Numer<br/>działki</b> | <b>Numer księgi wieczystej</b> |
|------------|--|--------------------------|--------------------------------|
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |
|            |  |                          |                                |

.....  
imię i nazwisko podatnika/osoby (osób) reprezentujących podatnika

.....  
podpis podatnika/osoby (osób) reprezentujących podatnika



# INFORMACJA O NIERUCHOMOŚCIACH I OBIEKTACH BUDOWLANYCH

na

|     |
|-----|
| Rok |
|-----|

|                    |  |
|--------------------|--|
| Podstawa prawna:   | art. 6 ust. 6 i ust. 10 ustawy z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016r. poz. 716 z późn. zm.).   |
| 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 nieruchomości i obiektów budowlanych  |

## 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)

1. informacja składana po raz pierwszy na dany rok

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)

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)

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.

| <b>E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA</b> |   |                |   |                               |   |                               |
|--|---|----------------|---|-------------------------------|---|-------------------------------|
| <b>Lp.</b>   | <b>Wyszczególnienie przedmiotów opodatkowania</b>   |                | <b>Przedmioty podlegające opodatkowaniu (z wyjątkiem zwolnionych)</b> |                               | <b>Przedmioty podlegające zwolnieniu</b>              |                               |
|  |   |                | <b>Podstawa opodatkowania</b>   |                               | <b>Podstawa opodatkowania</b>                         |                               |
| <b>1.</b>  | <b>Grunty:</b>  |                | <b>Powierzchnia gruntów w m<sup>2</sup></b>                           |                               | <b>Powierzchnia gruntów w m<sup>2</sup></b>           |                               |
|  | a) związane z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków   |                |   |                               |   |                               |
|  | b) pod wodami powierzchniowymi stojącymi lub wodami powierzchniowymi płynącymi jezior i zbiorników sztucznych   |                | ..... ha  | ..... ha                      |   |                               |
|  | c) pozostałe, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego   |                |   |                               |   |                               |
|  | d) niezabudowane objęte obszarem rewitalizacji, o którym mowa w ustawie z dnia 9 października 2015r. o rewitalizacji (Dz.U. poz. 1777), i położone na terenach, dla których miejscowy plan zagospodarowania przestrzennego przewiduje przeznaczenie pod zabudowę mieszkaniową, usługową albo zabudowę o przeznaczeniu mieszanym obejmującym wyłącznie te rodzaje zabudowy, jeżeli od dnia wejścia w życie tego planu w odniesieniu do tych gruntów upłynął okres 4 lat, a w tym czasie nie zakończono budowy zgodnie z przepisami prawa budowlanego |                |   |                               |   |                               |
| <b>2.</b>  | <b>Budynki lub ich części</b>   |                | <b>Powierzchnia użytkowa w m<sup>2</sup></b>                          |                               | <b>Powierzchnia użytkowa w m<sup>2</sup></b>          |                               |
|  |   |                | <b>wysokość 1,40-2,20m (zaliczyć 50% powierzchni)</b>                 | <b>wysokość powyżej 2,20m</b> | <b>wysokość 1,40-2,20m (zaliczyć 50% powierzchni)</b> | <b>wysokość powyżej 2,20m</b> |
|  | a) mieszkalne **  |                |   |                               |   |                               |
|  | b) związane z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz budynki lub ich części zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej  | b1) mieszkalne |   |                               |   |                               |
|  |   | b2) pozostałe  |   |                               |   |                               |
|  | c) zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym  |                |   |                               |   |                               |
|  | d) związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, zajęte przez podmioty udzielające tych świadczeń  | d1) mieszkalne |   |                               |   |                               |
|  |   | d2) pozostałe  |   |                               |   |                               |
|  | e) pozostałe, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego   |                |   |                               |   |                               |
| <b>3.</b>  | <b>Budowle</b>  |                | <b>Wartość w zł</b>   |                               | <b>Wartość w zł</b>                                   |                               |
|  | wartość określona na podstawie art. 4 ust.1 pkt 3 i ust. 3-7 ustawy o podatkach i opłatach lokalnych  |                |   |                               |   |                               |
| <b>F. INNE INFORMACJE</b>                          |   |                |   |                               |   |                               |

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

**G. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA**

|  |                  |          |
|--|------------------|----------|
|  | Imię             | Nazwisko |
|  | Data wypełniania |          |

\*\* powierzchnia użytkowa budynku lub jego części – powierzchnia mierzona po wewnętrznej długości ścian na wszystkich kondygnacjach, z wyjątkiem powierzchni klatek schodowych oraz szybów dźwigowych; za kondygnację uważa się również garaże podziemne, piwnice, sutereny i poddasza użytkowe.

**Załącznik nr 1 do Informacji o nieruchomościach i obiektach budowlanych dotyczący  
współwłaścicieli / współposiadaczy**

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

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

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

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

| <b>Lp.</b> | <b>Położenie nieruchomości (adres)</b> | <b>Numer działki</b> | <b>Obręb ewidencyjny *</b> | <b>Numer księgi wieczystej</b> |
|------------|--|----------------------|----------------------------|--------------------------------|
|            |  |                      |                            |                                |
|            |  |                      |                            |                                |
|            |  |                      |                            |                                |
|            |  |                      |                            |                                |
|            |  |                      |                            |                                |
|            |  |                      |                            |                                |
|            |  |                      |                            |                                |
|            |  |                      |                            |                                |
|            |  |                      |                            |                                |
|            |  |                      |                            |                                |
|            |  |                      |                            |                                |
|            |  |                      |                            |                                |

\*należy wypełnić w przypadku braku położenia nieruchomości

**Wniosek / zmiana wniosku  
o uruchomienie usługi powiadamiania za pośrednictwem SMS  
o zbliżającym się terminie płatności i zaległościach  
w podatku od nieruchomości, rolnym, leśnym, od środków transportu  
i opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi**

**Prezydent Miasta Kalisza**  
62-800 Kalisz, ul. Główny Rynek 20

|   |   |   |
|---|---|---|
| Nazwisko (wypełniają podatnicy będący osobą fizyczną) | Imię (wypełniają podatnicy będący osobą fizyczną)   | PESEL(wypełniają podatnicy będący osobą fizyczną) |
| Nazwa (wypełniają podatnicy niebędący osobą fizyczną) | NIP (wypełniają podatnicy niebędący osobą fizyczną) |   |

1. wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o zbliżającym się terminie płatności i zaległościach w podatku od nieruchomości , **rolnym, leśnym, od środków transportu** i opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi za pośrednictwem krótkiej wiadomości tekstowej (sms) na numer telefonu komórkowego: .....
2. dokonuję zmiany numeru telefonu komórkowego na który wysyłane mają być informacje o zbliżającym się terminie płatności i zaległościach w podatku od nieruchomości , **rolnym, leśnym, od środków transportu** i opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi za pośrednictwem krótkiej wiadomości tekstowej (sms) na numer: .....
3. cofam zgodę na otrzymywanie informacji o zbliżającym się terminie płatności i zaległościach w podatku od nieruchomości , **rolnym, leśnym, od środków transportu** i opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi za pośrednictwem krótkiej wiadomości tekstowej (sms).

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o fakcie, że przekazywanie informacji w niniejszej formie nie jest obowiązkiem Prezydenta Miasta Kalisza oraz, że brak otrzymania stosowanej informacji nie wpływa w żaden sposób na mój obowiązek zapłaty należności pieniężnych w ustawowym terminie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta Miasta Kalisza, w celu świadczenia usługi **powiadamiania za pośrednictwem SMS o zbliżającym się terminie płatności i zaległościach w podatku od nieruchomości, rolnym, leśnym, od środków transportu i opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi** zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

Administratorem danych jest Prezydent Miasta Kalisza z siedzibą w Kaliszu ul. Główny Rynek 20. Dane osobowe przetwarzane są w celu świadczenia usługi **usługi powiadamiania za pośrednictwem SMS o zbliżającym się terminie płatności i zaległościach w podatku od nieruchomości , rolnym, leśnym, od środków transportu i opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi**. Osoba, której dane są przetwarzane, ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne jednak od ich podania uzależnione jest skorzystanie z usługi.

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis podatnika/osoby (osób) reprezentujących podatnika





# INFORMACJA O GRUNTACH

na

Rok

|                    |  |
|--------------------|--|
| Podstawa prawna:   | art. 6 a ust. 5 i ust. 9 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2016r. poz. 617 z późn. zm.)  |
| 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 gruntów   |

## 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)

 1. informacja składana po raz pierwszy na dany rok 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)

 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)

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.

| <b>E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (włącznie ze zwolnionymi)</b>   |  |          |   |
|--|--|----------|---|
| Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów   | Powierzchnia gruntów w hektarach fizycznych  |          |   |
|  | Grunty orne - R  | Sady - S | Użytki zielone<br>(łąki trwałe - Ł i pastwiska trwałe - Ps) |
| I  |  |          |   |
| II   |  |          |   |
| IIIa   |  |          | X   |
| III  | X  |          |   |
| IIIb   |  |          | X   |
| IVa  |  |          | X   |
| IV   | X  |          |   |
| IVb  |  |          | X   |
| V  |  |          |   |
| VI   |  |          |   |
| VIz  |  |          |   |
| <b>Grunty pod stawami, grunty zadrzewione i zakrzewione na użytkach rolnych, grunty pod rowami oraz grunty rolne zabudowane – bez względu na zaliczenie do okręgu podatkowego:</b> |  |          |   |
|  |  |          | <b>w ha</b>   |
|  | a) grunty pod stawami zarybione: łososiem, trocią, głowacicą, palią i pstrągiem,                                   |          |   |
|  | b) grunty pod stawami zarybione innymi gatunkami ryb (innymi niż w poz. a) oraz grunty pod stawami niezarybionymi  |          |   |
|  | c) grunty rolne zabudowane (Br)  |          |   |
|  | d) grunty zadrzewione i zakrzewione na użytkach rolnych (Lzr)  |          |   |
|  | e) grunty pod rowami (W)   |          |   |
| <b>Grunty dla których nie można ustalić przelicznika powierzchni użytków rolnych</b>   |  |          |   |
| <b>Razem:</b>  |  |          |   |
| <b>F. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH</b>  |  |          |   |
|  | Podać rodzaj, klasę i powierzchnię gruntów zwolnionych oraz przepis prawa – z jakiego tytułu występuje zwolnienie. |          |   |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| <b>G. INNE INFORMACJE</b> |  |
|---------------------------|--|

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|   |  |
|---|--|
| <b>H. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA</b> |  |
|---|--|

|  |                  |          |
|--|------------------|----------|
|  | Imię             | Nazwisko |
|  | Data wypełniania |          |

**Załącznik nr 1 do Informacji o nieruchomościach i obiektach budowlanych, o gruntach, o lasach dotyczący współwłaścicieli / współposiadaczy**

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

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

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

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

| <b>Lp.</b> | <b>Położenie nieruchomości (adres)</b> | <b>Numer działki</b> | <b>Obręb ewidencyjny *</b> | <b>Numer księgi wieczystej</b> |
|------------|--|----------------------|----------------------------|--------------------------------|
|            |  |                      |                            |                                |
|            |  |                      |                            |                                |
|            |  |                      |                            |                                |
|            |  |                      |                            |                                |
|            |  |                      |                            |                                |
|            |  |                      |                            |                                |
|            |  |                      |                            |                                |
|            |  |                      |                            |                                |
|            |  |                      |                            |                                |
|            |  |                      |                            |                                |
|            |  |                      |                            |                                |

\*należy wypełnić w przypadku braku położenia nieruchomości

# 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 2016r. poz. 374 z późn. zm.).   |
| 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)

 1. informacja składana po raz pierwszy na dany rok 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)

 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)

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.

| <b>E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (włącznie ze zwolnionymi)</b> |   |
|--|---|
| <b>Wyszczególnienie</b>  | <b>Powierzchnia w hektarach fizycznych</b>  |
| 1. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych            |   |
| 2. Lasy pozostałe (nie wymienione w poz. 1)                                  |   |
| Razem (poz. 1+2)   |   |
| <b>F. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH</b>                              |   |
|  | Podać powierzchnię lasu zwolnionego oraz przepis prawa – z jakiego tytułu występuje zwolnienie. |
| <b>G. INNE INFORMACJE</b>  |   |
|  |   |
| <b>H. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA</b>  |   |
| Imię   | Nazwisko  |
| Data wypełniania   |   |



**Załącznik nr 1 do Informacji o lasach dotyczący współwłaścicieli / współposiadaczy**

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

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

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

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

| <b>Lp.</b> | <b>Położenie<br/>nieruchomości (adres)</b> | <b>Numer<br/>działki</b> | <b>Obręb<br/>ewidencyjny *</b> | <b>Numer księgi<br/>wieczystej</b> |
|------------|--|--------------------------|--------------------------------|------------------------------------|
|            |  |                          |                                |                                    |
|            |  |                          |                                |                                    |
|            |  |                          |                                |                                    |
|            |  |                          |                                |                                    |
|            |  |                          |                                |                                    |
|            |  |                          |                                |                                    |
|            |  |                          |                                |                                    |
|            |  |                          |                                |                                    |
|            |  |                          |                                |                                    |
|            |  |                          |                                |                                    |
|            |  |                          |                                |                                    |

\*należy wypełnić w przypadku braku położenia nieruchomości