|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)1)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | Załącznik Nr 4  do Uchwały Rady Gminy Somianka  Nr XVII/93/15 z dnia 30 grudnia 2015 r. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| DEKLARACJA NA PODATEK LEŚNY | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Rok   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Podstawaprawna: | | | Art. 6 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz.U. z 2013 r. poz. 465 z późn. zm.). | | | | | | | | | | | | | | | |
| Składający: | | | Formularz przeznaczony dla osób prawnych, jednostek organizacyjnych oraz spółek nieposiadających osobowości prawnej będących właścicielami lasów, posiadaczami samoistnymi lasów, użytkownikami wieczystymi lasów, posiadaczami lasów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego oraz dla osób fizycznych będących współwłaścicielami lub współposiadaczami z osobami prawnymi lub z jednostkami organizacyjnymi, w tym spółkami, nieposiadającymi osobowości prawnej. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Terminskładania: | | | Do dnia 15 stycznia każdego roku podatkowego lub w terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie (wygaśnięcie) obowiązku podatkowego lub wysokość opodatkowania. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejsceskładania: | | | Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia nieruchomości. | | | | | | | | | | | | | | | |
| A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 3. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego  WÓJT GMINY SOMIANKA Adres 07-203 Somianka | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  | | | 4.Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji (zaznaczyć właściwy kwadrat):  1.deklaracja roczna 2. korekta deklaracji rocznej (miesiąc - rok) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 5.Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):  1.właściciel, użytkownik lub posiadacz 2. współwłaściciel, współużytkownik lubwspółposiadacz | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D. DANE PODATNIKA  \* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną \*\* - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 6. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):  1. osoba fizyczna 2. osoba prawna 3. jednostka organizacyjna, w tym spółka, nieposiadająca osobowości prawnej | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 7. Miejsce/a (adres/y) położenia przedmiotów opodatkowania oraz identyfikator/y działek | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów oraz nazwa sadu, w którym prowadzona jest księga wieczysta lub zbiór dokumentów | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 9. Nazwa pełna \* / Nazwisko \*\* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Nazwa skrócona \* / Pierwsze imię, drugie imię \*\* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | 11. Identyfikator REGON | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Pola 12, 13, 14 wypełnia osoba fizyczna w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | 12. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) | | | | | 13. Imięojca | | | | | | 14. Imięmatki | | | | | |
| D.2. ADRES SIEDZIBY \* / ADRES ZAMIESZKANIA \*\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 15. Kraj | | | 16. Województwo | | | | | | | 17. Powiat | | | | | | |
|  | | 18. Gmina | | | | 19. Ulica | | | | | | | | | 20. Nrdomu | 21. Nrlokalu | | |
|  | | 22. Miejscowość | | | | | | 23. Kodpocztowy | | | 24. Poczta | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D.3. ADRES DO KORESPONDENCJI  Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części D.2. | | | | | | | | | | | | |
|  | 25. Kraj | 26. Województwo | | | | | | 27. Powiat | | | | |
|  | 28. Gmina | | 29. Ulica | | | | | | | | 30. Nrdomu | 31. Nrlokalu |
|  | 32. Miejscowość | | | | 33. Kodpocztowy | | 34. Poczta | | | | | |
| D.4. KONTAKT | | | | | | | | | | | | |
|  | 35. Telefon (polenieobowiązkowe) | | | 36. Faks (pole nieobowiązkowe) | | | | | 37. E-mail (pole nieobowiązkowe) | | | |
| E. DANE DOTYCZĄCE LASÓW ŁĄCZNIE Z PODLEGAJĄCYMI ZWOLNIENIU  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Wyszczególnienie** | | **Powierzchnia w hektarachfizycznych2)** | **Rok**  **zalesienia** | | **1.** | **Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych** | **38.** | **39.** | | **2.** | **Lasy pozostałe**(nie wymienione w pkt 1): |  |  | | a) z drzewostanem w wieku do 40 lat | **40.** | **41.** | | b) z drzewostanem w wieku powyżej 40 lat | **42.** | **43.** | | **RAZEM** | | **44.** |  |     **STAWKA PODATKU – 42,2356zł/1ha** | | | | | | | | | | | | |
| F. ŁĄCZNA KWOTA PODATKU | | | | | | | | | | | | |
|  | **Kwota podatku** (w pełnych złotych) | | | | | | | | | 45.  zł | | |
| G. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH | | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | |  |  | | 46. Liczbazałączników | | | | |  | | | | | | |
| **H. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH W PODATKU LEŚNYM**  Należy podać powierzchnię lasu zwolnionego oraz przepis prawa, z jakiego tytułu występuje zwolnienie   |  | | --- | | 47. | | | | | | | | | | | | | |
| **I. UZASADNIENIE PRZYCZYNY ZŁOŻENIA KOREKTY DEKLARACJI**   |  | | --- | | 48. | | | | | | | | | | | | | |
| **J. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA** | | | | | | | | | | | | |
|  | 49. Imię | | | | | 50. Nazwisko | | | | | | |
|  | 51. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | 52. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika 3) | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| K. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO | | |
|  | **53. Uwagiorganupodatkowego** | |
|  | 54. Data (dzień - miesiąc - rok)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 55. Podpisprzyjmującegoformularz |

1) 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.

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

3)Niepotrzebne skreślić.

**Pouczenia**

Za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i przez to narażenie podatku na uszczuplenie grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.

W przypadku niezapłacenia w obowiązującym terminie kwoty podatku z poz. 45 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 2014 r. poz. 1619, z późn. zm.).

Przewodniczący

Rady Gminy

Krzysztof Jan Rakowski