|  |  |
| --- | --- |
|  | **Załącznik nr 2**do Uchwały nr **XVI/ 77 /11**Rady Gminy Gorzycez dnia **18 listopada 2011 r.** |
|  |
|  |
|  |
| 1. Identyfikator podatkowy składającego informację |  |
|  |  |
|  |
|  |
| **IPN-1** | **INFORMACJA O NIERUCHOMOŚCIACH I OBIEKTACH BUDOWLANYCH W ZAKRESIE PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2. Rok |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | na |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Podstawa prawna: | ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2010 r. Nr 95, poz. 613 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 zaistnienia zdarzeń mających wpływ na wysokość podatku. |
| Miejsce składania: | Wójt Gminy Gorzyce jako organ właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotów opodatkowania. |
| **A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI** |
|  | 3. **Wójt Gminy Gorzyce, ul. Sandomierska 75, 39-432 Gorzyce** |
| **B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ** (niepotrzebne skreślić) |
| B1. DANE IDENTYFIKACYJNE |
|  |  | 4. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę) |
|  |  | [ ]  1) właściciel [ ]  2) współwłaściciel [ ]  3) posiadacz samoistny [ ]  4) współposiadacz samoistny |
|  |  | [ ]  5) użytkownik wieczysty [ ]  6) współużytkownik wieczysty [ ]  7) posiadacz [ ]  8) współposiadacz |
|  |  | 5. Miejsce/a, (adres/y) położenia przedmiotów opodatkowania oraz numer/y działek |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | 6. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | 7. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia |
|  |  |  |
|  |  | 8. Imię ojca, imię matki |
|  |  |  |
|  |  | 9. Numer PESEL |
|  |  |  |
| B2. ADRES ZAMIESZKANIA |
|  | 10. Kraj | 11. Województwo | 12. Powiat |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 13. Gmina | 14. Ulica | 15. Numer domu/Numer lokalu |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 16. Miejscowość | 17. Kod pocztowy | 18. Poczta |
|  |  |  |  |  |
| **C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI** |
|  | 19. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kartę) |
|  |  | [ ]  1) informacja składana po raz pierwszy na dany rok | [ ]  2) korekta uprzednio złożonej informacji (wykazu) |
| **D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA** (z wyjątkiem zwolnionych) |
| D1. POWIERZCHNIA GRUNTÓW |
|  | 1. związanych z prowadzeniem działalności gospodar­czej, bez względu na sposób zakwalifikowaniaw ewidencji gruntów i budynków
 | 20. |
|  |  | m2 |
|  | 1. pod jeziorami, zajętych na zbiorniki wodne reten­cyjne lub elektrowni wodnych
 | 21. |
|  |  | ha |
|  | 1. pozostałe grunty
 | 22. |
|  |  | m2 |
| D2. POWIERZCHNIA UŻYTKOWA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI (\*) |
|  | 1. mieszkalnych – ogółem,
 | 23. |
|  |  | m2 |
|  | w tym:− kondygnacji o wysokości od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni), |  |
|  |  | m2 |
|  | − kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m. | m2 |
| * Do powierzchni użytkowej budynku lub jego części należy zaliczyć powierzchnię mierzoną 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.
 |
|  | 1. związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz od części budynków mieszkalnych zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej – ogółem,
 | 24. |
|  |  | m2 |
|  | w tym:− kondygnacji o wysokości od 1,40 do 2,20 m(zaliczyć 50% powierzchni) | m2 |
|  | − kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m | m2 |
|  | 1. zajęte na prowadzenie działalności gospodarczejw zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym – ogółem,
 | 25. |
|  |  | m2 |
|  | w tym:− kondygnacji o wysokości od 1,40 do 2,20 m(zaliczyć 50% powierzchni) | m2 |
|  | − kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m | m2 |
|  | 1. związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnychw rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, zajętych przez podmioty udzielające tych świadczeń – ogółem,
 | 26. |
|  |  | m2 |
|  | w tym:− kondygnacji o wysokości od 1,40 do 2,20 m(zaliczyć 50% powierzchni) | m2 |
|  | − kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m | m2 |
|  | 1. pozostałych – ogółem,
 | 27. |
|  |  | m2 |
|  | 1. budynki gospodarcze murowane
 | 28. |
|  |  | m2 |
|  | w tym:− kondygnacji o wysokości od 1,40 do 2,20 m(zaliczyć 50% powierzchni) | m2 |
|  | − kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m | m2 |
|  | 1. garaże
 | 29. |
|  |  | m2 |
|  | w tym:− kondygnacji o wysokości od 1,40 do 2,20 m(zaliczyć 50% powierzchni) | m2 |
|  | − kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m | m2 |
| D3. BUDOWLE |
|  | 1. budowle

(wartość, o której mowa w przepisach o podatkach dochodowych) | 30. |
|  |  |  | m2 |
| **E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH**(podać powierzchnię bądź wartość budowli przedmiotów zwolnionych oraz przepis prawa, z tytułu którego występuje zwolnienie) |
| **F. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO/OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO** |
|  | **Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.** |
|  | 31. Imię | 32. Nazwisko |
|  |  |  |
|  | 33. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok) | 34. Podpis (pieczęć) składającego/osoby reprezentującej składającego |
|  |  |  |
| **G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO** |
|  | 35. Adnotacje organu podatkowego |
|  | 37. Data i podpis przyjmującego informację |
|  |  |