Załącznik nr 2

do uchwały nr XV/95/15

Rady Gminy Gorzyce

z dnia 18 listopada 2015 r.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Identyfikator podatkowy składającego informację**  ……………………………………………………… | | | | |
| CIT-6IPN-1 | | | | | | | | |
| INFORMACJA O NIERUCHOMOŚCIACH I OBIEKTACH BUDOWLANYCH  W ZAKRESIE PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI   |  |  | | --- | --- | | **na** | **2. Rok**    ……………………. |     NANA | | | | | | | | | | | | |
| Podstawa prawna: | | Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. z 2014 r. poz.849 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 (wygaśnięcie) obowiązku podatkowego  lub zaistnienia innych zmian mających wpływ na wysokość opodatkowania  . | | | | | | | | | |
| Miejsce składania: | | Wójt Gminy Gorzyce jako organ właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotów opodatkowania. | | | | | | | | | |
| A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI | | | | | | | | | | | |
|  | 3. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego  Wójt Gminy Gorzyce, ul. Sandomierska 75, 39-432 Gorzyce | | | | | | | | | | |
| B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ | | | | | | | | | | | |
| B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE | | | | | | | | | | | |
|  | 4. Tytuł prawny (zaznaczyć właściwy kwadrat)  ❑ 1. Własność ❑ 2. Współwłasność………….…….…… ❑ 3. Dzierżawa ❑ 4. Użytkowanie wieczyste ❑ 5. Posiadanie ❑ 6. Posiadanie samoistne ❑ 7. Współposiadanie samoistne | | | | | | | | | | |
|  | 5. Miejsce lub adres położenia przedmiotów opodatkowania oraz numer/y działek | | | | | | | | | | |
|  | 6. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów | | | | | | | | | | |
|  | 7. Nazwisko i imię, data urodzenia | | | | | | | | | | |
|  | 8. Numer PESEL | | | | | 9. Imię ojca | | | | 10. Imię matki | |
| B.2. ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | | | | | |
|  | 11. Kraj | | 12. Województwo | | | | | 13. Powiat | | | |
|  | 14. Miejscowość | | | 15. Ulica | | | | 16. Nr domu | | | 17. Nr lokalu |
|  | 18. Gmina | | | | | | 19. Kod pocztowy | 20. Poczta | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji | | | | | | | | |
|  | | 21. Okoliczności (zaznaczyć właściwy kwadrat):  ❑ 1. Informacja składana po raz pierwszy w roku    ❑ 2. Korekta uprzednio złożonej informacji | | | | | | |
| D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (łącznie ze zwolnionymi) | | | | | | | | |
| **D.1. POWIERZCHNIA GRUNTÓW** | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | Podstawa opodatkowania |
|  | **1. Grunty związane z prowadzeniem działalności gospodarczej,  bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków** | | | | | | | 22.  **……….……..m2** |
|  | **2. Grunty pod wodami powierzchniowymi stojącymi lub wodami powierzchniowymi płynącymi jezior i zbiorników sztucznych od 1 ha powierzchni** | | | | | | | 23.  **……….……..ha** |
|  | **3.** **Grunty niezabudowane objęte obszarem rewitalizacji, o którym mowa  w ustawie z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji i położone na terenach,  dla których m.p.z.p. przewiduje przeznaczenie pod zabudowę mieszkaniową, usługową lub 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.** | | | | | | | 24.  **……….……..m2**  **m2** |
|  | **4. Grunty pozostałe, w tym zajętych na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego.** | | | | | | | 25.  ……….……..m2  m2  **m2** |
| **D.2. POWIERZCHNIA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI**  **Do powierzchni użytkowej budynków lub ich 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.**  **Za kondygnację uważa się również garaże podziemne, piwnice, suteryny i poddasza użytkowe.** | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | Podstawa opodatkowania |
|  | | **1. Budynki mieszkalne - OGÓŁEM** | | | | | | 26.  **……….……..m2** |
| **w tym**  **kondygnacji o wysokości:** | | **- powyżej 2,20 m** | | | | 27.  **……….……..m2** |
| **- od 1,40 do 2,20 m** | | | | 28.  ……….……..m2 |
| **2. Budynki związane z prowadzeniem działalności gospodarczej  oraz budynki mieszkalne lub ich części zajęte  na prowadzenie działalności gospodarczej – OGÓŁEM** | | | | | | 29.  ……….……..m2 |
| **w tym**  **kondygnacji o wysokości:** | | **- powyżej 2,20 m** | | | | 30.  ……….……..m2 |
| **- od 1,40 do 2,20 m** | | | | 31.  ……….……..m2 |
| **3. Budynki zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej  w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym - OGÓŁEM** | | | | | | 32.  ……….……..m2 |
| **w tym**  **kondygnacji o wysokości:** | | **- powyżej 2,20 m** | | | | 33.  ……….……..m2 |
| **- od 1,40 do 2,20 m** | | | | 34.  ……….……..m2 |
| **4. Budynki związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, zajęte przez podmioty udzielające tych świadczeń - OGÓŁEM** | | | | | | 35.  ……….……..m2 |
| **w tym**  **kondygnacji o wysokości:** | | **- powyżej 2,20 m** | | | | 36.  ……….……..m2 |
| **- od 1,40 do 2,20 m** | | | | 37. |
| **5 a. Budynki gospodarcze murowane** | | | | | | 38.  ……….……..m2 |
| **tym**  **kondygnacji o wysokości:** | | **- powyżej 2,20 m** | | | | 39.  ……….……..m2 |
| **- od 1,40 do 2,20 m** | | | | 40.  ……….……..m2 |
| **5 b. Garaże** | | | | | | 41.  ……….……..m2 |
| **w tym**  **kondygnacji o wysokości:** | | **- powyżej 2,20 m** | | | | 42.  ……….……..m2 |
| **- od 1,40 do 2,20 m** | | | | 43.  ……….……..m2 |
| **D.3. WARTOŚĆ BUDOWLI LUB ICH CZĘŚCI ZWIĄZANYCH Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | Podstawa opodatkowania w pełnych złotych |
|  | **1. Budowle (wartość, o której mowa w przepisach o podatkach dochodowych)** | | | | | | | 44.  **……….……..zł** |
| **E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH**  **(podać powierzchnię gruntów lub budynków oraz wartość budowli przedmiotów zwolnionych i przepis prawny, z tytułu którego występuje zwolnienie)** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| F. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO  Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą. | | | | | | | | |
|  | | | 45. Imię | | | 46. Nazwisko | | |
|  | | | 47. Data wypełnienia informacji  (DD-MM-RRR) | | 48. Numer telefonu | | 49. Podpis składającego / osoby reprezentującej składającego | |
| G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO | | | | | | | | |
|  | | | **50. Adnotacje organu podatkowego** | | | | | |
|  | | | 51. Data i podpis przyjmującego informację | | | | | |