|  |  |
| --- | --- |
|  | **Załącznik nr 4**do uchwały nr **XVI/ 77 /11**Rady Gminy Gorzycez dnia **18 listopada 2011 r.** |
|  |
|  |
|  |
| 1. Identyfikator podatkowy składającego informację |  |
|  |  |
|  |
| **IPR-1** |  | **INFORMACJA O GRUNTACH W ZAKRESIE PODATKU ROLNEGO** |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2. Rok |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | na |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Podstawa prawna: | ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2006 r. Nr 136, poz. 969 z późn. zm.). |
| Składający: | formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami gruntów na podstawie umowy zawartej stosownie do przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz posiadaczami gruntów 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** |
|  | 20. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kartę) |
|  |  | [ ]  1) informacja składana po raz pierwszy na dany rok | [ ]  2) korekta uprzednio złożonej informacji |
| **D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA** (włącznie ze zwolnionymi) |
|  | Klasy użytków wynikającez ewidencji gruntów i budynków | Powierzchnia gruntów w hektarach przeliczeniowych |
|  | **Grunty orne** |  |
|  | I |  |
|  | II |  |
|  | IIIa |  |
|  | IIIb |  |
|  | IVa |  |
|  | IVb |  |
|  | V |  |
|  | VI |  |
|  | VIz |  |
|  | **Sady** |  |
|  | I |  |
|  | II |  |
|  | IIIa |  |
|  | IIIb |  |
|  | IVa |  |
|  | IVb |  |
|  | V |  |
|  | VI |  |
|  | VIz |  |
|  | **Użytki zielone** |  |
|  | I |  |
|  | II |  |
|  | III |  |
|  | IV |  |
|  | V |  |
|  | VI |  |
|  | VIz |  |
|  | **Grunty rolne zabudowane** |  |
|  | I |  |
|  | II |  |
|  | IIIa |  |
|  | III |  |
|  | IIIb |  |
|  | IVa |  |
|  | IV |  |
|  | IVb |  |
|  | V |  |
|  | VI |  |
|  | VIz |  |
|  | **Grunty pod stawami** |  |
|  | 1. zarybione łososiem, trocią, gło­wacicą, pa­lią i pstrą­giem
 |  |
|  | 1. zarybione innymi gatunkami ryb niż w poz. a)
 |  |
|  | 1. grunty pod stawami niezary­bionymi
 |  |
|  | **Rowy** |  |
|  | **Grunty zadrze­wione i zakrza­czone położone na użytkach rolnych** |  |
|  | I |  |
|  | II |  |
|  | IIIa |  |
|  | III |  |
|  | IIIb |  |
|  | IVa |  |
|  | IV |  |
|  | IVb |  |
|  | V |  |
|  | VI |  |
|  | VIz |  |
|  | **RAZEM** |  |
| **E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH**(podać rodzaj, klasę i powierzchnię gruntów zwolnionych oraz przepis prawa, z tytułu którego przysługuje zwolnienie) |
|  |
| **F. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO/OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO** |
|  | **Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.** |
|  | 21. Imię | 22. Nazwisko |
|  |  |  |
|  | 23. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok) | 24. Podpis (pieczęć) składającego/osoby reprezentującej składającego |
|  |  |  |
| **G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO** |
|  | 25. Adnotacje organu podatkowego |
|  |  |
|  | 27. Data i podpis przyjmującego informację |
|  |  |