

DN – 1

## DEKLARACJA NA PODATEK OD NIERUCHOMOŚCI

2. Rok

na

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Tekst jedn. Dz.U. z 2002 r. Nr 9, poz. 84 ze zm.).  
 Składający: Formularz przeznaczony dla osób prawnych, jednostek organizacyjnych oraz spółek nie mających osobowości prawnej 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 oraz dla osób fizycznych będących współwłaścicielami lub współposiadaczami z osobami prawnymi, bądź z innymi jednostkami organizacyjnymi nieposiadającymi osobowości prawnej lub z spółkami nieposiadającymi osobowości prawnej, z wyjątkiem osób tworzących wspólnotę mieszkaniową.  
 Termin składania: Do 15 stycznia każdego roku podatkowego lub w terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego.  
 Miejsce składania: Burmistrz Gminy i Miasta Gryfów Śl. właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotów opodatkowania.

## A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

3. Burmistrz Gminy i Miasta Gryfów Śl.

Adres 59-620 Gryfów Śl. Rynek 1

## B. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ (niepotrzebne skreślić)

\* - dotyczy składającego deklarację niebędącego osobą fizyczną \*\* - dotyczy składającego deklarację będącego osobą fizyczną

## B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE

4. Rodzaj składającego deklarację (zaznaczyć właściwą kratkę)

1. osoba fizyczna       2. osoba prawna       3. jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej  
 4. spółka nie mająca osobowości prawnej

5. Rodzaj własności (zaznaczyć właściwą kratkę)

1. właściciel       2. współwłaściciel

6. Nazwa pełna \* / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia\*\*

7. Nazwa skrócona\* / imię ojca, imię matki\*\*

8. Identyfikator REGON\* / Numer PESEL\*\*

## B.2 ADRES SIEDZIBY\* / ADRES ZAMIESZKANIA\*\*

9. Kraj

10. Województwo

11. Powiat

12. Gmina

13. Ulica

14. Numer domu / Numer lokalu

15. Miejscowość

16. Kod pocztowy

17. Poczta

## C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA DEKLARACJI

18. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)

1. deklaracja roczna       2. korekta deklaracji rocznej

## D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (z wyjątkiem zwolnionych)

Wyszczególnienie	Podstawa opodatkowania	Stawka podatku wynikająca z Uchwały Rady Gminy..... z dnia .....Nr..... w zł,gr	Kwota podatku w zł,gr

## D.1 POWIERZCHNIA GRUNTÓW

1. związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków	19. .... m <sup>2</sup>	20. ....	21. ....
2. pod jeziorami, zajętych na zbiorniki wodne retencyjne lub elektrowni wodnych	22. .... ha	23. ....	24. ....
3. pozostałe grunty	25. .... m <sup>2</sup>	26. ....	27. ....

**D.2 POWIERZCHNIA UŻYTKOWA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI (\*)**

1. mieszkalnych - ogółem	28. ..... m <sup>2</sup>	29. .....	30. .....
w tym:	31. ..... m <sup>2</sup>	32. .....	33. .....
- kondygnacji o wysokości od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	..... m <sup>2</sup>	.....	.....
- kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m	..... m <sup>2</sup>	.....	.....

\* 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.

2. związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz od części budynków mieszkalnych zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej ogółem,  w tym: - kondygnacji o wysokości od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni) - kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m	34. ..... m <sup>2</sup> ..... m <sup>2</sup> ..... m <sup>2</sup>	35. ..... ..... .....	36. ..... ..... .....
3. zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym ogółem,  w tym: - kondygnacji o wysokości od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni) - kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m	37. ..... m <sup>2</sup> ..... m <sup>2</sup> ..... m <sup>2</sup>	38. ..... ..... .....	39. ..... ..... .....
4. zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie świadczenia usług medycznych ogółem,  w tym: - kondygnacji o wysokości od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni) - kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m	40. ..... m <sup>2</sup> ..... m <sup>2</sup> ..... m <sup>2</sup>	41. ..... ..... .....	42. ..... ..... .....
5. pozostałe budynki : a) komórki, szopy - kondygnacji o wysokości od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni) - kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m b) inne - kondygnacji o wysokości od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni) - kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m	43. ..... m <sup>2</sup> ..... m <sup>2</sup> ..... m <sup>2</sup> ..... m <sup>2</sup>	44. ..... ..... ..... .....	45. ..... ..... ..... .....

**D.3 BUDOWLE**

1. budowle (wartość, o której mowa w przepisach o podatkach dochodowych)	46. .....	47. .....	48. .....
---	--------------	--------------	--------------

**E. ŁĄCZNA KWOTA PODATKU**

Kwota podatku Suma kwot z kol. D	49. .....
-------------------------------------	--------------

**F. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH**

(podać powierzchnię, bądź wartość budowli przedmiotów zwolnionych oraz przepis prawa - z jakiego tytułu występuje zwolnienie)

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

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

50. Imię	51. Nazwisko
52. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	53. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego

**H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

54. Uwagi organu podatkowego	
55. Identyfikator przyjmującego formularz	56. Podpis przyjmującego formularz