

na 

Rok
.....

**Podstawa prawna:** Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Tekst jedn. Dz.U. z 1993 r. Nr 94, poz. 431 ze zm.)  
**Składający:** Formularz przeznaczony dla osób prawnych, jednostek organizacyjnych oraz spółek nie mających osobowości prawnej będących właścicielami lasów, posiadaczami samodzielnymi 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, bądź z innymi jednostkami organizacyjnymi nieposiadającymi osobowości prawnej lub z spółkami nieposiadającymi osobowości prawnej.  
**Termin składania:** Do 15 stycznia każdego roku podatkowego lub w terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie, bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego.

**A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI**

Urząd Gminy Święta Katarzyna; Adres ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna  
 Telefon 311-43-64, 311-34-65, 311-62-56, 311-63-55

**B. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ** (niepotrzebne skreślić)

\* dotyczy składającego deklarację  
 niebędącego osobą fizyczną

\*\* - dotyczy składającego deklarację  
 będącego osobą fizyczną

**B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE**

Rodzaj składającego deklarację (zaznaczyć właściwą kratkę)			
<input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna	<input type="checkbox"/> 2. osoba prawna	<input type="checkbox"/> 3. jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej	
<input type="checkbox"/> 4. spółka nie mająca osobowości prawnej			
Rodzaj własności (zaznaczyć właściwą kratkę)			
<input type="checkbox"/> 1. właściciel	<input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel	<input type="checkbox"/> 3. posiadacz samodzielnym	<input type="checkbox"/> 4. inne
Nazwa pełna* / Nazwisko, pierwsze imię** Pieczęć nagłówkowa			
Nazwa skrócona* / imię ojca, imię matki**			
Identyfikator REGON* / Numer PESEL**			
Numer NIP			

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

Kraj	Województwo	Powiat
Gmina	Ulica	Numer domu / Numer lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta

**C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA DEKLARACJI**

Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)	
<input type="checkbox"/> 1. deklaracja roczna	<input type="checkbox"/> 2. korekta deklaracji rocznej
DATA ZMIANY POWODUJĄCEJ KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA KOREKTY .....	

**D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA**

Położenie przedmiotu opodatkowania	Nr działki	Nr księgi wieczystej	Udział
1			
2			
3			
4			
5			

**D.1 LASY Z WYJĄTKIEM ZWOLNIONYCH**

Wyszczególnienie	Powierzchnia w hektarach fizycznych	Stawka podatku	Kwota podatku (rubr. 2x rubr.3)
1	2	3	4
1. Lasy ochronne			
2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych			
3. Lasy pozostałe (nie wymienione w. 1 i 2)			
<b>Razem (w.1 - 3)</b>			

**E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH**

Powierzchnia lasu zwolnionego	Przepis prawa – z jakiego tytułu występuje zwolnienie
1.....	.....
2.....	.....
3.....	.....

F. Niewykonanie zobowiązania podatkowego wynikającego z deklaracji stanowi podstawę do wszczęcia postępowania egzekucyjnego – art. 3a § 1 pkt 1 ustawy z dnia 17.06.1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (tj. Dz.U. z 2002 r. Nr 110, poz. 968)

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

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

..... Osoba odpowiedzialna za prawidłowe obliczenie podatku	..... Główny Księgowy	..... Kierownik Jednostki
--	--------------------------	------------------------------

**H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

..... 200..... r. W wyniku wstępnej kontroli przypada	do przypisu zł.	do odpisu zł.
	-----	
		..... (podpis sprawdzającego)
Uwagi organu podatkowego		

I. Obliczony w deklaracji podatek należy wpłacać bez wezwania na rachunek Urzędu Gminy  
BS Święta Katarzyna 89 9584 1092 2010 1000 0101 0004

