

IR-1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO

na

1. Rok podatkowy

.....
(adnotacje organu podatkowego)

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1892 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 opodatkowania.
Miejsce składania:	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

2. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego
Burmistrz Strzelec Opolskich
 47 – 100 Strzelce Opolskie, Pl. Myśliwca 1

B. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI

3. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. informacja składana po raz pierwszy na dany rok 2. korekta uprzednio złożonej informacji za okres

C. DANE PODATNIKA

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

4. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. właściciel, użytkownik wieczysty, posiadacz, posiadacz samoistny 2. współwłaściciel, współużytkownik wieczysty, współposiadacz, współposiadacz samoistny

5. Miejsce (adres) położenia przedmiotów opodatkowania, identyfikator geodezyjny działki (lub nr działki, nr arkusza mapy i obręb) (zgodnie z ewidencją gruntów i budynków)

6. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru dokumentów

7. Nazwa Sądu, w którym prowadzona jest księga wieczysta lub zbiór dokumentów
Sąd Rejonowy w Strzelcach Opolskich

8. Nazwisko, imię, data urodzenia

9. Imię ojca, imię matki

10. Identyfikator podatkowy NIP/PESEL (niepotrzebne skreślić)

11. Identyfikator REGON¹⁾

12. Symbol Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)¹⁾

13. Telefon kontaktowy¹⁾

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA

14. Kraj

15. Województwo

16. Powiat

17. Gmina

18. Ulica

19. Nr domu

20. Nr lokalu

21. Miejscowość

22. Kod pocztowy

23. Poczta

D. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH (podać podstawę prawną zwolnienia od podatku rolnego oraz rodzaj, klasę i powierzchnię gruntów zwolnionych, identyfikator geodezyjny działki (lub nr działki, nr arkusza mapy i obręb), numer księgi wieczystej lub zbioru dokumentów)

Rodzaj gruntu	Klasa	Powierzchnia w hektarach fizycznych	Identyfikator geodezyjny działki (lub nr działki, numer arkusza mapy, obręb)	Numer księgi wieczystej lub zbioru dokumentów	Podstawa prawna zwolnienia od podatku rolnego

E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (włącznie ze zwolnionymi)

Klasy użytków rolnych wynikające z ewidencji gruntów i budynków		Powierzchnia gruntu w hektarach fizycznych (z dokładnością do 4 miejsc po przecinku)									
		Grunty orne	Grunty rolne zabudowane	Sady	Użytki zielone	Rowy	Grunty zadrzewione i zakrzewione na użytkach rolnych	Grunty pod stawami			Grunty, dla których nie można ustalić przelicznika użytków rolnych na podstawie ustawy o podatku rolnym
								Niezarybionymi	zarybionymi lososiem, trocią, głowacią, palią i pstrągiem	zarybionymi innymi gatunkami ryb	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Grunty orne	I			X						X	
	II			X						X	
	IIIa			X						X	
	IIIb			X						X	
	IVa			X						X	
	IVb			X						X	
	V			X						X	
	VI			X						X	
Użytki zielone	I	X								X	
	II	X								X	
	III	X								X	
	IV	X								X	
	V	X								X	
	VI	X								X	
Użytki rolne bez klasy		X		X	X		X				
Razem:		24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.	31.	32.	33.

F. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

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

34. Imię	35. Nazwisko
36. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	37. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika <small>(niepotrzebne skreślić)</small>

G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

38. Uwagi organu podatkowego	
39. Data (dzień - miesiąc - rok)	40. Podpis przyjmującego formularz

1) wypełnienie pola nie jest obowiązkowe