

Uchwała Nr XIV/125/03  
Rady Miejskiej w Halinowie  
z dnia 28 listopada 2003r.

**w sprawie:** określenia wzoru formularza deklaracji na podatek rolny i wzoru formularza informacji w sprawie podatku rolnego.

*Na podstawie art. 18.ust.2 pkt.8, art.41 ust 1, art. 42 ust 1 ustawy z dnia 8 marca 1990roku o samorządzie gminnym ( tekst jednolity Dz.U.z 2001r Nr 142, poz.1591 z późn.zmianami ) , art.6a ust.5, ust.8, ust.9 i ust.11 ustawy z dnia 15 listopada 1984r o podatku rolnym ( tekst jednolity Dz.U. z 1993r Nr 94, poz.431 z późn. zmianami )*

**Rada Miejska w Halinowie postanawia:**

§ 1

Określić wzór formularza deklaracji na podatek rolny ( DR-1 ) i wzór formularza informacji ( IR-1 ) w sprawie podatku rolnego w brzmieniu załączników nr 1 i nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 2

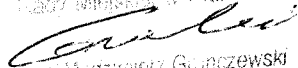
Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Halinów.

§ 3

Traci moc uchwała Nr II/07/02 Rady Miejskiej w Halinowie z dnia 9 grudnia 2002 r. w sprawie określenia wzoru deklaracji na podatek rolny.

§ 4

1. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego.
2. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia i obowiązuje od dnia 01 stycznia 2004r.

Przewodniczący  
Rady Miejskiej w Halinowie  
  
Wojciech Grunczewski

I. Numer Identyfikacji Podatkowej składającego deklarację

DR-1

## DEKLARACJA NA PODATEK ROLNY

2. Rok

**Podstawa prawna:** Ustawa z dnia 15 listopada 1984r. O podatku rolnym ( tekst jed .Dz. U. z 1993r. Nr 94, poz. 431 ze zm.)  
**Składający:** Formularz przeznaczony dla osób prawnych, jednostek organizacyjnych oraz spółek nie mających osobowości prawnej będących właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami gruntów stanowiących własność skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego oraz dla osób fizycznych będących współwłaścicielami lub współposiadaczami z osobami prawnymi, bądź z innymi jednostkami organizacyjnymi nie posiadającymi osobowości prawnej lub ze spółkami nie posiadającymi osobowości prawnej.  
**Termin składania:** Do 15 stycznia każdego roku podatkowego w terminie 14 dni od dnia zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie, bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego lub zaistnienia zdarzeń mających wpływ na wysokość podatku.  
**Miejsce składania:** Burmistrz Miasta Halinów właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów.

### A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

3. **Burmistrz Miasta Halinów**  
**Adres 05-074 Halinów ul. Spółdzielcza 1**

### B. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ ( nie potrzebne skreślić)

- dotyczy składającego deklarację nie będącego 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  
 4. spółka nie mająca osobowości prawnej
5. 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
6. Miejsce /a ( adres/y) położenia podmiotów opodatkowania oraz numer/y działek
7. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów
8. Nazwa pełna \*/Nazwisko , pierwsze imię, data urodzenia \*\*
9. Nazwa skrócona \*/imię ojca, imię matki \*\*
10. Identyfikator REGON\* / Numer PESEL \*\*

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

- |  |                  |                         |
|--|------------------|-------------------------|
| 11. Kraj   | 12. Województwo  | 13. Powiat              |
| 14. Gmina  | 15. Ulica        | 16. Nr domu / Nr lokalu |
| 17. Miejscowość  | 18. Kod pocztowy | 19. Poczta              |
| 20. Klasa rodzaju działalności ( PKD) zgodnie z Rozporządzeniem .Rady Ministrów z dnia 7 października 1997r. w sprawie polskiej działalności (PKD) ( Dz. U. Nr 128 poz. 829 z późn. zm.) |                  |                         |

**C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA DEKLARACJI**

22. Okoliczności ( zaznaczyć właściwą kratką )

 1. deklaracja roczna 2. korekta deklaracji rocznej**D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA ( włącznie ze zwolnionymi )**

Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów i budynków	Powierzchni gruntu w ha fizycznych			Liczba hektarów przeliczeniowych	Stawka z 1 ha (przeliczeniowego lub fizycznego) w zł, gr	Wymiar podatku rolnego w zł.
	Ogółem:	Nie podlegające przeliczeniu na hektary przeliczeniowe	Podlegające przeliczeniu na hektary przeliczeniowe			
Grunty orne						
I						
II						
III a						
III b						
IV a						
IV b						
V						
VI						
VI z						
Sady						
I						
II						
III a						
III b						
IV a						
IV b						
V						
VI						
VI z						
Użytki zielone						
I						
II						
III						
IV						
V						
VI						
VI z						
Grunty rolne zabudowane						
I						
II						
III a						
III b						
IV a						
IV						
IV b						
V						
VI						
VI z						
Nie użytki						

	Grunty pod stawami						
	A) zarybione łososiem, trocią, głowacimą, palią i pstrągiem						
	b) zarybione innymi gatunkami ryb						
	c) grunty pod stawami niezarybionymi						
	<b>Rowy</b>						
	Grunty zadrzewione i zakrzaczone położone na UR						
	I						
	II						
	III a						
	III b						
	IV a						
	IV						
	V						
	VI						
	VI z						
	<b>Razem ( bez zwolnień)</b>						

### E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH

(podać rodzaj, klasę, i powierzchnię gruntów zwolnionych oraz przepis prawa – z jakiego tytułu występuje zwolnienie)

### F. ULGI W PODATKU ROLNYM OD GRUNTÓW

1. z tytułu nabycia lub objęcia w zagospodarowanie gruntów	
2. inwestycyjne	
3. górskie	
4. inne	
<b>Razem</b>	

### G. ŁĄCZNA KWOTA PODATKU

Kwota podatku	
Różnica kwot z D-F ( należy zaokrąglić do pełnych dziesiątek groszy)	..... zł

42

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

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

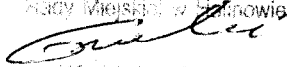
23. Imię	24. Nazwisko
25. Data wypełnienia ( dzień – miesiąc –rok )	26. podpis ( pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego

**ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

27. Uwagi organu podatkowego	
28. Identyfikator przyjmującego formularz	29. data i podpis przyjmującego formularz

**Pouczenie:**

W przypadku nie wpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz. 64 lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z art. 3a ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji ( Dz. U. Z 2002r. Nr 110, poz. 986)

Przewodniczący  
Rady Miejskiej w Hajnowie  
  
mgr Włodzisław G. Szczęsowski

I. Numer Identyfikacji Podatkowej składającego deklarację

IR-1

## INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO

2. Rok

<b>Podstawa prawna:</b> Ustawa z dnia 15 listopada 1984r. O podatku rolnym ( tekst jedn. .Dz. U. z 1993r. Nr 94, poz. 431 ze zm.)		
<b>Składający:</b> 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. prawnych, jednostek organizacyjnych oraz spółek nie mających osobowości prawnej będących właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami gruntów stanowiących własność skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.		
<b>Termin składania:</b> W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie , bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego, lub zaistnienia zdarzeń mających wpływ na wysokość podatku.		
<b>Miejsce składania:</b> Burmistrz Miasta Halinów		
<b>A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI</b>		
3. Burmistrz Miasta Halinów Adres 05-074 Halinów ul. Spółdzielcza 1		
<b>B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ</b>		
<b>B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE</b>		
5. Rodzaj własności posiadania ( zaznaczyć właściwą kratkę)		
<input type="checkbox"/> 1. właściciel <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel <input type="checkbox"/> 3. posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 4. współposiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 5. użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 6. współużytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 7. posiadacz <input type="checkbox"/> 8. współposiadacz		
6. Miejsce /a ( adres/y) położenia podmiotów opodatkowania oraz numer/y działek		
7. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów		
10. Numer PESEL		
<b>B.2 ADRES ZAMIESZKANIA</b>		
11. Kraj	12. Województwo	13. Powiat
14. Gmina	15. Ulica	16. Nr domu / Nr lokalu
17. Miejscowość	18. Kod pocztowy	19. Poczta

### C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI

20. Okoliczności ( zaznaczyć właściwą kratką )

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

### D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA ( włącznie ze zwolnionymi ).

Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów i budynków		Powierzchnia gruntu w ha fizycznych
Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów i budynków		
	Grunty orne	
	I	
	II	
	III a	
	III b	
	IV a	
	IV b	
	V	
	VI	
	VI z	
	Sady	
	I	
	II	
	III a	
	III b	
	IV a	
	IV b	
	V	
	VI	
	VI z	
	Użytki zielone	
	I	
	II	
	III	
	IV	
	V	
	VI	
	VI z	
	Grunty rolne zabudowane	
	I	
	II	
	III a	
	III b	
	IV a	
	IV	
	IV b	
	V	
	VI	
	VI z	
	Nie użytki	

	Grunty pod stawami						
	A) zarybione lososiem, trocią, głowacica, palią i pstrągiem						
	b) zarybione innymi gatunkami ryb						
	c) grunty pod stawami niezarybionymi						
	<b>Rowy</b>						
	Grunty zadrzewione i zakrzaczone położone na UR						
	I						
	II						
	III a						
	III b						
	IV a						
	IV						
	V						
	VI						
	VI z						
	<b>Razem ( bez zwolnień)</b>						

#### E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH

(podać rodzaj, klasę, i powierzchnię gruntów zwolnionych oraz przepis prawa – z jakiego tytułu występuje zwolnienie)

#### H. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

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

21. Imię

22. Nazwisko

23. Data wypełnienia ( dzień – miesiąc –rok )

24. podpis ( pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego

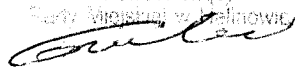


**ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

25. Uwagi organu podatkowego

26. Identyfikator przyjmującego formularz

27. data i podpis przyjmującego formularz

Przewodniczący  
Rady Miejskiej w Kalnowie  
  
mgr Maciej Gronszewski