

IN – 1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r.poz.849) Składający: Formularz przeznaczony dla osób fizycznych 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. Termin składania: W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie, bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego lub zaistnienia zdarzenia mającego wpływ na wysokość podatku. Miejsce składania: Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotów opodatkowania.		
A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI		
3. Burmistrz . Miasta Jasień Adres : ul.XX Lecia 20 68-320 Jasień		
B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ		
B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE		
4. 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 zależny (np. dzierżawca, najemca) <input type="checkbox"/> 8. współposiadacz zależny (np. dzierżawca, najemca)		
5. Miejsce/a (adres/y) położenia przedmiotów opodatkowania/nazwa miejscowości ,kod pocztowy, ulica ,nr domu , nr lokalu oraz identyfikator/y działek, budynków, lokali (Uwaga! Wykazuje się odrębnie dla każdej nieruchomości)		
6. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów oraz nazwa sądu, w którym prowadzona jest księga wieczysta lub zbiór dokumentów (Uwaga! Wykazuje się odrębnie dla każdej nieruchomości)		
7. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię		
8. Numer PESEL/REGON		
9.Sekcja PKD- Numer	10.Opis klasy rodzaju działalności gospodarczej	
B.2 ADRES ZAMIESZKANIA		
11. Kraj	12. Województwo	13. Powiat
14. Gmina	15. Ulica	16. Numer domu / Numer lokalu
17. Miejscowość	18. Kod pocztowy	19. Poczta
C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI		
20. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę) <input type="checkbox"/> Powstanie obowiązku podatkowego –data <input type="checkbox"/> zaistnienie zmian –data <input type="checkbox"/> wygaśnięcie obowiązku podatkowego – data..... <input type="checkbox"/> korekta informacji Art.81 ustawy-Ordynacja podatkowa- uzasadnienie przyczyny złożenia korekty informacji:		

D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (z wyjątkiem zwolnionych)		
D.1 POWIERZCHNIA GRUNTÓW		
	1. związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków	21. m ²
	2. pod jeziorami, zajętych na zbiorniki wodne retencyjne lub elektrowni wodnych	22. ha
	3. pozostałe grunty, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego	23. m ²
D.2 POWIERZCHNIA UŻYTKOWA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI (*)		
	1. mieszkalnych – ogółem	24.
	w tym: - kondygnacji o wysokości od 1,40 do 2,20 m - kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m	25. m ² m ²
* 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 budynków mieszkalnych lub ich części zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej ogółem w tym: - kondygnacji o wysokości od 1,40 do 2,20 m - kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m	26. m ² m ² m ²
	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 - kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m	27. m ² m ² m ²
	4. związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, zajętych przez podmioty udzielające tych świadczeń - ogółem w tym: - kondygnacji o wysokości od 1,40 do 2,20 m - kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m	28. m ² m ² m ²
	5. zajęte na prowadzenie dział. w zakresie kultury, kultury fizycznej i sportu, opieki społecznej, przeciwdziałania alkoholizmowi, bezpieczeństwa publicznego i ochrony przeciwpożarowej w tym: -kondygnacji o wysokości od 1,40do 2,20m -kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m	29.m2m2m2
	6. pozostałych ogółem, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego w tym: - kondygnacji o wysokości od 1,40 do 2,20 m - kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m	30. m ² m ² m ²
	7. Garaży ogółem w tym -kondygnacji o wysokości o 1,40 do 2,20 m - kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m	31. m2 m2 m2

D.3 BUDOWLE-podstawa opodatkowania w zł z dokładnością do 1 zł	
1. Budowle / wartość określona na podstawie art.4 ust.1 pkt.3 i ust.3-7 ustawy o podatkach i opłatach lokalnych /	32.zł
E. Informacja o przedmiotach zwolnionych	
1. Budynki gospodarcze lub ich części położone na gruntach gospodarstw Rolnych ,służące wyłącznie działalności rolniczejm2	
2.inne(podać rodzaj, powierzchnię gruntów, budynków ,wartość budowli Zwolnionych oraz przepis prawa – z jakie tytułu występuje zwolnienie).....	
F. Informacja o załącznikach. Liczba załączników ZN-1/A.....	
G. /OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO	
Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.	
33. Imię	34. Nazwisko
35. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	36. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego
H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO	
37. Uwagi organu podatkowego	
38. Identyfikator przyjmującego formularz	39. Data i podpis przyjmującego formularz

DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA /WSPÓŁMAŁŻONKA	
1.Nazwisko, pierwsze imię drugie imię	
2.Numer PESEL	3.Numer NIP
4.Adres zamieszkania	5.Kod pocztowy
6.Data wypełnienia	7.Podpis

DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA	
1.Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię	
2.Numer PESEL	3. Numer NIP
4.Adres zamieszkania	5.Kod pocztowy
6.Data wypełnienia	7.Podpis

UWAGA: w przypadku posiadania więcej niż jednej nieruchomości należy wypełnić załącznik ZN-1/A / jeden załącznik dla jednej nieruchomości/.