

IR-1 INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO			
		1. Rok	
<p>Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (tekst jedn. Dz. U z 2013 poz. 1381 ze zm.) 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.</p>			
A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI			
2. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego WÓJT GMINY GRABÓW NAD PILICĄ 26-902 GRABÓW NAD PILICĄ, UL. K. PUŁASKIEGO 51			
B. INFORMACJA O PRZEDMIOCIE OPODATKOWANIA			
3. Miejsce położenia gruntów (adres)			
4. Numer i data aktu notarialnego/ umowy dzierżawy/ post. sądu		5. Numer działki, obręb ewidencyjny, numer KW	
C. DANE PODATNIKA			
6. 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)			
C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE			
7. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię			
8. Imię ojca, imię matki		9. Data urodzenia	
10. Numer PESEL		11. Numer NIP *	12. Numer REGON *
C.2. ADRES ZAMIESZKANIA			
13. Kraj	14. Województwo		15. Miejscowość
16. Kod pocztowy	17. Ulica	18. Numer domu	19. Numer lokalu
C.3. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA (należy wypełnić, gdy grunty stanowią współwłasność)			
20. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię			
21. Imię ojca, imię matki		22. Data urodzenia	
23. Numer PESEL		24. Numer NIP *	25. Numer REGON *
C.4. ADRES ZAMIESZKANIA WSPÓŁWŁAŚCICIELA			
26. Kraj	27. Województwo		28. Miejscowość
29. Kod pocztowy	30. Ulica	31. Numer domu	32. Numer lokalu
C.5. ADRES DO KORESPONDENCJI (należy wypełnić, gdy jest inny niż adres zamieszkania)			
33. Kraj	34. Województwo		35. Miejscowość
36. Kod pocztowy	37. Ulica	38. Numer domu	39. Numer lokalu
D. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI (Należy zaznaczyć właściwy kwadrat)			
<input type="checkbox"/> 1. Informacja składana po raz pierwszy na dany rok <input type="checkbox"/> 2. Korekta uprzednio złożonej informacji			

* Wpisać w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej.

E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU**E.1. DANE DOTYCZĄCE GRUNTÓW NIESTANOWIĄCYCH GRUNTÓW GOSPODARSTWA ROLNEGO**

1. Powierzchnia gruntów sklasyfikowanych w ewidencji gruntów i budynków jako użytki rolne – nie podlegających zwolnieniu od podatku rolnego – w ha z dokładnością do czterech miejsc po przecinku

40.ha

E.2. DANE DOTYCZĄCE GRUNTÓW STANOWIĄCYCH GRUNTY GOSPODARSTWA ROLNEGO

Oznaczenie użytku rolnego	Powierzchnia w ha z dokładnością do 4 miejsc po przecinku							
	Kl. I	Kl. II	Kl. IIIa	Kl. III	Kl. IIIb	Kl. IVa	Kl. IV	Kl. IVb
Grunty orne (symbol R)	41.	42.	43.	44.	45.	46.	47.	48.
Sady (symbol np. S-R, S-L, S-Ps)	49.	50.	51.	52.	53.	54.	55.	56.
Łąki trwałe (symbol Ł)	57.	58.	59.	60.	61.	62.	63.	64.
Pastwiska trwałe (symbol Ps)	65.	66.	67.	68.	69.	70.	71.	72.
Grunty orne zabudowane (symbol np. B-R, B-L, B-Ps)	73.	74.	75.	76.	77.	78.	79.	80.
Grunty pod stawami (symbol Wsr)	81.	82.	83.	84.	85.	86.	87.	88.
Rowy (symbol W)	89.	90.	91.	92.	93.	94.	95.	96.
Grunty zadrzewione i zakrzewione na użytkach rolnych (symbol Lz)	97.	98.	99.	100.	101.	102.	103.	104.

F. INFORMACJE O PRZEDMIOTACH ZWOLNIENIA

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

105.

G. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą.

106. Imię

107. Nazwisko

108. Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)

109. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika

110. Telefon kontaktowy

111. Adres e-mail

H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

112. Uwagi organu podatkowego