|  |  |
| --- | --- |
| Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XI/82/2011 Rady Gminy Żarnów z dnia 28 listopada 2011 r.

|  |
| --- |
| 1. Identyfikator Podatkowy składającego……………………………………… …………….2.Identyfikator Podatkowy współwłaściciela…………………………………………………….. Objaśnienia :w przypadku osoby fizycznej PESELw przypadku osoby fizycznej prowadzącą działalność gospodarczą NIP  |

   |
|  |
|  |

IN – 1 INFORMACJA O NIERUCHOMOŚCIACH I OBIEKTACH BUDOWLANYCH

|  |  |
| --- | --- |
| Na | 2. Rok........................................ |

|  |
| --- |
| Podstawa prawna: Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Tekst jedn. Dz. U. z 2006 r. Nr 121, poz. 844 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.Miejsce składania: Wójt Gminy Żarnów właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotów opodatkowania. |
| **A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI** |
|  | 3. **WÓJT GMINY ŻARNÓW** ul. Opoczyńska 5 26-330 ŻARNÓW  |
| **B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ**  |
| B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE |
|  | 4. 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 |
|  | 5. Miejsce/a (adres/y) położenia przedmiotów opodatkowania oraz numer/y działek |
|  | 6. Nazwisko, imię, data urodzenia |
| 7. Imię ojca, imię matki |
|  |
|  |
|  | 8. Numer PESEL |
| B.2 ADRES ZAMIESZKANIA |
|  | 9. Kraj | 10. Województwo | 11. Powiat |
|  | 12. Gmina | 13. Ulica | 14. Numer domu / Numer lokalu |
|  | 15. Miejscowość | 16. Kod pocztowy | 17. Poczta |
| **C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI** |
|  | 18. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)  1. Informacja składana po raz pierwszy na dany rok  2. korekta uprzednio złożonej informacji (wykazu)  |

|  |
| --- |
| **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 | 19. ................................................................. m2 |
|  | 2. pod jeziorami, zajętych na zbiorniki wodne retencyjne lub elektrowni wodnych | 20.. ................................................................ ha |
|  | 3.zajętych na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego  | 21. .................................................................. m2 |
|  | 4. pozostałych | 22. ...................................................................m2 |
| D.2 POWIERZCHNIA UŻYTKOWA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI (\*) |
|  | 1. mieszkalnych – ogółem | 23. .. .............................................................. m2 |  |
|  | 2. związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz od budynków mieszkalnych lub ich części zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej ogółem | 24. ................................................................. m2 |  |
|  | 3.zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie skupu żywca ogółem  |  ...................................................................m2 |  |
|  | 4. zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym ogółem | 25. . ................................................................... m2 |  |
|  | 5. związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej zajętych przez podmioty udzielające tych świadczeń za 1 m 2 powierzchni użytkowej  | 26. .....................................................................m2 |  |
|  | 6. zajętych na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego | 27. ..................................................................... m2 |  |
|  | 7. pozostałe | 28.. .....................................................................m2 |  |
| \* 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. Powierzchnię pomieszczeń o wysokości od 1,40 m do 2.20 m zalicza się do powierzchni użytkowej budynku 50%, a mniejszą niż 1,40 , pomija się .Budynek – obiekt budowlany w rozumieniu przepisów prawa budowlanego ,który jest trwale związany z gruntem , wydzielony z przestrzeni za pomocą przegród budowlanych oraz posiada fundamenty i dach.  |  |
| **D.3 BUDOWLE** |  |
|  | 1. budowle ich wartości określonej na podstawie art.4 ust.1 pkt 3 i ust.3-7 ustawy o podatkach i opłatach lokalnych. ( zaokrąglić do pełnych złotych) | 29..........................................................................,....... |  |
| **E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH**(podać powierzchnię, bądź wartość budowli przedmiotów zwolnionych oraz przepis prawa – z jakiego tytułu występuje zwolnienie)**..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** |  |
| F. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO **Uprzedzony / a o odpowiedzialności karnej z art., 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.** |  |
|  | 30. Imię | 31. Nazwisko |  |
|  | 32. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) | 33. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego |  |
| **G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO** |  |
|  | 34. Uwagi organu podatkowego........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |  |
|  | 35. Imię i nazwisko przyjmującego formularz | 36. Data i podpis przyjmującego formularz |  |