

IL-1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

1. Rok

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2013 r. poz. 465).
Składający:	Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami lasów, posiadaczami samoistnymi lasów, użytkownikami wieczystymi lasów, posiadaczami lasów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.
Termin składania:	W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie (wygaśnięcie) obowiązku podatkowego lub wysokość opodatkowania.
Miejsce składania:	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia nieruchomości.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

2. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego:

Wójt Gminy Bełchatów
URZĄD GMINY BEŁCHATÓW, UL. KOŚCIUSZKI 13, 97-400 BEŁCHATÓW

B. OBOWIĄZEK 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 (miesiąc – rok) -

C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

4. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. właściciel, użytkownik lub posiadacz 2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz

D. DANE PODATNIKA

D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

5. Nazwisko			5a. Nazwisko		
6. Pierwsze imię, drugie imię			6a. Pierwsze imię, drugie imię		
7. Numer PESEL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			7a. Numer PESEL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
8. NIP (wypełnia osoba fizyczna będąca przedsiębiorcą) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			8a. NIP (wypełnia osoba fizyczna będąca przedsiębiorcą) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
9. Identyfikator REGON <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			9a. Identyfikator REGON <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Poła 10, 11, 12, 10a, 11a, 12a należy wypełnić w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.					
10. Data urodzenia	11. Imię ojca	12. Imię matki	10a. Data urodzenia	11a. Imię ojca	12a. Imię matki

D.2. ADRES ZAMIESZKANIA

13. Kraj		14. Województwo		15. Powiat	
16. Gmina		17. Ulica		18. Nr domu	19. Nr lokalu
20. Miejscowość			21. Kod pocztowy	22. Poczta	
23. Telefon kontaktowy			24. Adres e-mail (dane nieobowiązkowe)		

E. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

Rodzaj lasu	Powierzchnia w ha należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku
1. Lasy	25.
2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	26.
3. Lasy wchodzące w skład parków narodowych	27.

F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej deklaracji dołączono)

28. Liczba załączników ZN-1/A	29. Czy załącznik ZL-1/B jest składany (zaznaczyć właściwy kwadrat) <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
-------------------------------	--

G. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

30. Imię	30a. Imię
31. Nazwisko	31a. Nazwisko
32. Podpis (pieczęć) - zaznaczyć właściwy kwadrat i podpisać: <input type="checkbox"/> podatnika <input type="checkbox"/> osoby reprezentującej podatnika	32a. Podpis (pieczęć) - zaznaczyć właściwy kwadrat i podpisać: <input type="checkbox"/> podatnika <input type="checkbox"/> osoby reprezentującej podatnika
33. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok) <div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>	

H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

34. Uwagi organu podatkowego	
35. Data (dzień - miesiąc - rok) <div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>	36. Podpis przyjmującego formularz

Pouczenie

Za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i przez to narażenie podatku na uszczuplenie grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.