**Załącznik do uchwałyrN XV/97/15 Rady Miejskiej w Dukli**

**z dnia 10 listopada 2015 r.**

**DL-1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NIP** | (NIP - PODATNIKA) ……………………………………………………………….. | |
| **DL-1 DEKLARACJA NA PODATEK LEŚNY obowiązuje od …………………………... (podać miesiąc i rok)** | | |
| Podstawa  prawna | | Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2013 r., poz. 465 z późniejszymi zmianami) |
| Składający | | Formularz przeznaczony jest dla osób prawnych, jednostek organizacyjnych oraz spółek nieposiadających osobowości prawnej, jednostek organizacyjnych Agencji Nieruchomości Rolnych, jednostek organizacyjnych Lasów Państwowych oraz osób fizycznych będących współwłaścicielami gruntu z osobami prawnymi. |
| Termin  składania | | Zgodnie z art. 6 ust. 5 ustawy – w terminie do dnia 15 stycznia roku podatkowego lub w terminie 14 dni od dnia zaistnienia okoliczności uzasadniających powstanie albo wygaśnięcie obowiązku w podatku leśnym bądź zaistnienie zmian, o których mowa w art. 5 ust. 4. Obowiązek składania deklaracji dotyczy również podmiotów korzystających ze zwolnień na mocy przepisów ustawy. |
| Miejsce  składania | | Organ podatkowy (siedziba organu podatkowego - urzędu gminy/ miasta) właściwy ze względu na miejsce położenia lasu . |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Cel złożenia formularza ( zaznaczyć właściwy kwadrat) | | | | |
| * 1. złożenie deklaracji | | * 2. korekta deklaracji | | |
|  | |  | | |
| 1. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI   **Urząd Miejski w Dukli 38-450 Dukla ul. Trakt Węgierski 11** | | | | |
| 1. DANE PODATNIKA (osoby fizycznej) | | | | |
| B.1. DANE PERSONALNE | | | | |
| 3. Nazwisko | | | | |
| 4. Pierwsze imię | | 5. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok) oraz PESEL | | |
| B.2. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA | | | | |
| 6. Kraj | 7. Województwo | | | 8. Powiat |
| 9 Gmina | 10. Ulica | | 11. Nr domu | 12. Nr lokalu |
| 13. Miejscowość | 14. Kod pocztowy | | 15. Poczta | |
| 16. Telefon (informacja nieobowiązkowa). | | 17. Fax (informacja nieobowiązkowa). | | |
| **C. DANE PODATNIKA** - □ osoby prawnej, □ jednostki organizacyjnej, □ spółki nie posiadające osobowości prawnej  (prosimy zaznaczyć właściwy kwadrat) | | | | |
| **C.1** Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwy kwadrat)  □ 1. właściciel □ 2. współwłasność □ 3. posiadacz samoistny □ 4. współposiadacz samoistny □ 5. użytkownik wieczysty  □ 6. współużytkownik wieczysty □ 7. posiadacz zależny (np. dzierżawa , najemca)  □ 8. współposiadacz zależny (np. dzierżawa, najemca) | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C2. DANE IDENTYFIKACYJNE** | | | | | | | | |
| 18. Nazwa pełna | | | | | | | | |
| 19. Nazwa skrócona | | | | | | | | |
| 20. Numer identyfikacyjny REGON | | | | | | | | |
| **C.3. ORGAN REJESTROWY** | | | | | | | | |
| 21. Nazwa organu rejestrowego | | | | | | | | |
| 22. Nazwa rejestru | | | | | | | | |
| 23. Data rejestracji | | | | 24. Numer w rejestrze | | | | |
| 25. Klasa rodzaju działalności ( PKD ) zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD ) – (Dz. U. Nr 251, poz. 1885 z późn. zm.). | | | | | | | | |
| 26. Forma prawna | | | | | | | | |
| 27. Wielkość przedsiębiorcy – podać wg. Ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2015 r., poz. 584 z późn. zm.) | | | | | | | | |
| **C.3. ADRES SIEDZIBY** | | | | | | | | |
| 28. Kraj | | 29. Województwo | | | | 30. Powiat | | |
| 31. Gmina | 32. Ulica | | | 33. Nr domu | | | 34. Nr lokalu | |
| 35. Miejscowość | | 36. Kod pocztowy | |  | | 37. Poczta | | |
| 38. Telefon | | | | 39. Fax. | | | | |
| D. **DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU OPODATKOWANIA ( zaznaczyć właściwy kwadrat)**  **(Tylko lasy podlegające obowiązkowi podatkowemu.)** | | | | | | | | |
| * 1. współwłasność stanowiąca odrębny przedmiot   opodatkowania | | | | * 2. pozostały przedmiot opodatkowania | | | | |
| Przedmiot opodatkowania  (Podlegający opodatkowaniu) | Powierzchnia lasów w ha fizycznych | | | Stawka podatku | | | Kwota podatku | |
| Lasy wchodzące w skład  rezerwatów przyrody i parków  narodowych | 40. | | | 41. | | | 42. | |
| Lasy pozostałe | 43. | | | 44. | | | 45. | |
| **RAZEM**  ( poz. 42,45) | 46. | | | 47.  **x** | | | 48. | |
|  |  | | |  | | |  | |
| **E. Zwolnienia na podstawie**  **art. 7 ust. 1 pkt 1 - 3 ustawy**  **w tym:** | | | Powierzchnia lasu w ha fizycznych | | Stawka | | | Kwota zwolnienia |
| a) Lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat | | | 49. | | 50. | | | 51. |
| b) Lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków | | | 52. | | 53. | | | 54. |
| c) Użytki ekologiczne | | | 55. | | 56. | | | 57. |
| **E.1** Zwolnienia na podstawie art.7 ust.2 pkt……..(wpisać właściwy pkt) | | | 58. | | 59. | | | 60. |
| **E.2**. Zwolnienia na podstawie art.7 ust. 3 | | | 61. | | 62. | | | 63. |
| **E.3** Inne zwolnienia – podać podstawę prawną  ……………………………………………………………….. | | | 64. | | 65. | | | 66. |
| **E.4 RAZEM ZWOLNIENIA**  **(z poz.51,54,57,60,63,66)** | | | 67. | | 68. | | | 69. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **F.** Informacja dotycząca  □ 1. współwłasność stanowiąca odrębny przedmiot opodatkowania □ 2. pozostały przedmiot opodatkowania | | | | | | |
| Miejsce położenia lasu | Nr działki lub Identyfikator działki, numer księgi wieczystej lub zbioru dokumentów oraz nazwa sądu w którym jest prowadzona księga wieczysta lub zbiór dokumentów | | | Współwłaściciel lasu | | Adres miejsca zamieszkania  współwłaściciela lasu, lub adres siedziby współwłaściciela |
| 70. | 71. | | | 72. | | 73. |
| **G.** ADRES DO KORESPONDENCJI | | | | | | |
| 74. Kraj | | 75. Województwo | | | 76. Powiat | |
| 77. Gmina | | 78. Ulica | 79. Nr domu | | 80. Nr lokalu | |
| 81. Miejscowość | | 82. Kod pocztowy | | | 83. Poczta | |
| 84.Telefon do pracownika odpowiedzialnego za prawidłowe wypełnienie deklaracji (inny jak w poz. 38) | | | 85. Fax | | | |
| 86. Numer rachunku bankowego i nazwa banku (informacja nieobowiązkowa) | | | | | | |
| **H.** OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA | | | | | | |
| OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO \*/ OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO\* ( niepotrzebne skreślić). Oświadczam, że znana jest mi odpowiedzialność karna skarbowa za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością. | | | | | | |
| 87. Imię | | | 88. Nazwisko | | | |
| 89. Data wypełnienia deklaracji. | | | 90. Podpis ( pieczęć ) składającego\* / osoby reprezentującej składającego \* ( niepotrzebne skreślić ) | | | |
| I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO  Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym …………………………………………………………………… | | | | | | |
| I.1. Uwagi organu podatkowego | | | | | | |

**Pouczenie:**

W przypadku nie wpłacenia w obowiązujących terminach kwoty wynikającej z deklaracji 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 2014 r., poz. 1619 z późn. zm.).