

**UCHWAŁA NR XXXII/292/2017
RADY MIEJSKIEJ W PRÓSZKOWIE**

z dnia 14 listopada 2017 r.

w sprawie określenia wzorów formularzy w podatku leśnym

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 8 i art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 1875) w związku z art. 6 ust. 9 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 1821) **Rada Miejska w Prószkowie uchwala, co następuje:**

§ 1.

Określa się wzory formularzy w podatku leśnym:

1. Deklaracja na podatek leśny (DL-1) – załącznik nr 1 do uchwały,
2. Informacja w sprawie podatku leśnego (IL-1) – załącznik nr 2 do uchwały,
3. Dane o nieruchomościach leśnych (ZL-1/A) – załącznik nr 3 do uchwały,
4. Dane o zwolnieniach podatkowych w podatku leśnym (ZL-1/B) – załącznik nr 4 do uchwały.

§ 2.

Traci moc uchwała Nr XI/80/2015 Rady Miejskie w Prószkowie z dnia 29 października 2015 r. w sprawie określenia wzorów formularzy w podatku leśnym (Dz. Urz. Woj. Opol. z 2015 r., poz. 2479) oraz uchwała Nr XV/119/2016 Rady Miejskiej w Prószkowie z dnia 25 lutego 2016 r. w sprawie zmiany uchwały nr XI/80/2015 Rady Miejskie w Prószkowie z dnia 29 października 2015 r. w sprawie określenia wzorów formularzy w podatku leśnym (Dz. Urz. Woj. Opol. z 2016 r., poz. 564).

§ 3.

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Prószkowa.

§ 4.

Uchwała podlega ogłoszeniu na tablicy ogłoszeń w Urzędzie Miejskim w Prószkowie oraz w Dzienniku Urzędowym Województwa Opolskiego i poszczególnych sołectwach.

§ 5.

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Opolskiego z mocą obowiązującą od dnia 1 stycznia 2018 r.

Wiceprzewodniczący Rady

Krystian Janikula

Załącznik nr 1 do Uchwały Nr XXXII/292/2017
Rady Miejskiej w Prószkowie
z dnia 14 listopada 2017 r.

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYM DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

| | |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika/ Numer PESEL podatnika | 2. Nr dokumentu |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------|

DL-1

DEKLARACJA NA PODATEK LEŚNY

3. Rok

| | |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Podstawa prawna: | Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 1821, z późn. zm.). |
| Składający: | Formularz przeznaczony dla osób prawnych, jednostek organizacyjnych oraz spółek nieposiadających osobowości prawnej, jednostek organizacyjnych Lasów Państwowych, a także jednostek organizacyjnych Krajowego Ośrodka Wsparcia Rolnictwa będących właścicielami lasów, posiadaczami samoistnymi lasów, użytkownikami wieczystymi lasów, posiadaczami lasów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego oraz dla osób fizycznych będących współwłaścicielami lub współposiadaczami z osobami prawnymi lub z jednostkami organizacyjnymi, w tym spółkami, nieposiadającymi osobowości prawnej. |
| Termin składania: | Do 15 stycznia każdego roku podatkowego lub 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 lasów. |

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

| | |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 4. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego | Burmistrz Prószkowa ul. Opolska 17 46-060 Prószków |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 5. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji (zaznaczyć właściwy kwadrat): | |
| <input type="checkbox"/> 1. deklaracja roczna od m-ca | <input type="checkbox"/> 2. korekta deklaracji rocznej od m-ca |

C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI

| | |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): | |
| <input type="checkbox"/> 1. właściciel, użytkownik lub posiadacz | <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz |

D. DANE PODATNIKA

* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 7. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat): | |
| <input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna | <input type="checkbox"/> 2. osoba prawna |
| <input type="checkbox"/> 3. jednostka organizacyjna, w tym spółka nieposiadająca osobowości prawnej | |
| 8. Nazwa pełna * / Nazwisko ** | |
| 9. Nazwa skrócona * / Pierwsze imię, drugie imię ** | |
| 10. Identyfikator REGON | 11. Numer wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym |

Pola 12, 13, 14 wypełnia osoba fizyczna w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.

| | | |
|--------------------------------------------|---------------|----------------|
| 12. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) | 13. Imię ojca | 14. Imię matki |
|--------------------------------------------|---------------|----------------|

D.2. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **

| | | |
|---------------|-----------------|------------------|
| 15. Kraj | 16. Województwo | 17. Powiat |
| 18. Gmina | 19. Ulica | 20. Nr domu |
| 21. Nr lokalu | 22. Miejscowość | 23. Kod pocztowy |
| 24. Poczta | | |

DL-1₍₁₎

1/2

| E. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU | | | |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------|---------------|
| Rodzaj gruntów leśnych | Powierzchnia w ha z dokładnością do 1m ² 1) | Stawka podatku | Kwota podatku |
| | | | Zł. |
| 1. Lasy | 25. | 26. | 27. |
| 3. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody | 28. | 29. | 30. |
| 4. Lasy wchodzące w skład parków narodowych | 31. | 32. | 33. |

| F. ŁĄCZNA KWOTA PODATKU | |
|----------------------------------------------------|-----|
| Kwota podatku (po zaokrągleniu do pełnych złotych) | 34. |
| Suma kwot z poz 27, 30, 33. | , |

| G. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej deklaracji dołączono) | |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 35. Liczba załączników ZL-1/A | 36. Załącznik ZL-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |

| H. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA | |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 37. Imię | 38. Nazwisko |
| 39. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok) | 280. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika 2) |

| I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| 41. Uwagi organu podatkowego | |
| 42. Data (dzień - miesiąc - rok) | 293. Podpis przyjmującego formularz |

1) Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

2) Niepotrzebne skreślić.

*****) Pouczenie**

1. Obliczony w deklaracji podatek leśny należy wpłacać bez wezwania Organu na rachunek bankowy Gminy Prószków, za poszczególne miesiące w terminach: do 15 dnia każdego miesiąca za dany miesiąc roku podatkowego.
2. W przypadku, gdy **kwota podatku nie przekracza 100 zł podatek jest płatny jednorazowo** w terminie płatności pierwszej raty.
3. W przypadku nie wpłacenia w obowiązujących terminach i ratach kwoty podatku lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1201 z późn. zm.).
4. Za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i przez to narażenie podatku na uszczuplenie grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.

| | |
|---------------------|-----|
| DL-1 ₍₁₎ | 2/2 |
|---------------------|-----|

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr XXXII/292/2017
Rady Miejskiej w Prószkowie
z dnia 14 listopada 2017 r.

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika (wypełnia osoba fizyczna prowadząca działalność) | 2. Nr dokumentu |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|

IL-1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

| |
|--------|
| 3. Rok |
|--------|

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (tj. Dz. U. z 2017 r., poz 1821 z późn. zm.).
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

| | |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 4. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego | Burmistrz Prószkowa ul. Opolska 17 46-060 Prószków |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

| |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat): |
| <input type="checkbox"/> 1. informacja składana po raz pierwszy, data nabycia:(akt notarialny, umowa, postanowienie sądowe itp.) |
| <input type="checkbox"/> 2. korekta uprzednio złożonej informacji, data zmiany:(np. zmiana właściciela, przedmiotów opodatkowania, adresu zamieszkania itp.) |

C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

| | | |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): | <input type="checkbox"/> 1. właściciel, użytkownik lub posiadacz | <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|

D. DANE PODATNIKA

D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

| | | | |
|-------------------------------|-----------------|--|--|
| 7. Nazwisko | | | |
| 8. Pierwsze imię, drugie imię | | | |
| 9. Identyfikator REGON | 10. Numer PESEL | | |

Pola 11, 12, 13 należy wypełnić w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.

| | | |
|--------------------|---------------|----------------|
| 11. Data urodzenia | 12. Imię ojca | 13. Imię matki |
|--------------------|---------------|----------------|

D.2. ADRES ZAMIESZKANIA

| | | | |
|-----------------|------------------|-------------|---------------|
| 14. Kraj | 15. Województwo | 16. Powiat | |
| 17. Gmina | 18. Ulica | 19. Nr domu | 20. Nr lokalu |
| 21. Miejscowość | 22. Kod pocztowy | 23. Poczta | |

E. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

| Rodzaj lasu | Powierzchnia w ha z dokładnością do 1m ² 1) |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 1. Lasy | 24. |
| 3. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody | 25. |
| 4. Lasy wchodzące w skład parków narodowych | 26. |

1) Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

| | |
|---------------------|-----|
| IL-1 ⁽¹⁾ | 1/2 |
|---------------------|-----|

F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej informacji dołączono)

267. Liczba załączników ZL-1/A

28. Załącznik ZL-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat):

tak

nie

G. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

29. Imię

30. Nazwisko

31. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)

32. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika ²⁾

H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

33. Uwagi organu podatkowego

274. Data (dzień - miesiąc - rok)

35. Podpis przyjmującego formularz

²⁾ Niepotrzebne skreślić.

Pouczenie:

Zgodnie z art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1995r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 869 z późn. zm.) identyfikatorem podatkowym jest:

1) numer PESEL – w przypadku podatników będących osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług,

2) NIP- w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu, o którym mowa w art. 2.

W przypadku podpisania informacji przez pełnomocnika zgodnie z art. 80a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (tj. Dz.U. 2017 r., poz. 201 z późn. zm.)

- pełnomocnictwo składa się wraz z informacją.

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

| | |
|-----------------------|-----|
| IL-1/A ⁽¹⁾ | 2/2 |
|-----------------------|-----|

