

Numer Identyfikacji Podatkowej składającego deklarację

Załącznik Nr 4  
do Uchwały Rady Gminy w Sorkwicach  
nr XXII/148/2016 z dnia 4 listopada 2016r.

DL-1

## DEKLARACJA NA PODATEK LEŚNY

NA ROK .....

Podstawa prawna: Składający	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz.U. z 2016r. poz. 716 z późn. zm.) Formularz przeznaczony dla osób prawnych, jednostek organizacyjnych oraz spółek nie mających osobowości prawnej 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, bądź z innymi jednostkami organizacyjnymi nieposiadającymi osobowości prawnej lub ze spółkami nieposiadającymi osobowości prawnej.	
Termin składania:	<b>Do dnia 15 stycznia każdego roku podatkowego oraz w terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie, bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego.</b>	
Termin płatności:	Bez wezwania w ratach proporcjonalnych, w terminach do dnia 15 marca, 15 maja, 15 września i 15 listopada W przypadku, gdy kwota podatku nie przekracza 100,00 zł, podatek jest płatny jednorazowo w terminie pierwszej raty.	
POUCZENIE	<b>Deklaracja stanowi podstawę do wszczęcia egzekucji w przypadku nie wpłacenia należnego podatku w terminach płatności - art. 3a ustawy o postępowaniu egzekucyjnym w administracji ( tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r., poz. 1619 ze zm.)</b>	
<b>A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI</b>		
1. Wójt Gminy Sorkwity Adres: ul. Olsztyńska 16A, 11-731 Sorkwity, tel. (89) 742-81-79 <b>Nr konta bankowego : BS. O/Mragowo 43 9350 0001 0216 5293 2072 0001</b>		
<b>B. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ</b> (niepotrzebne skreślić)		
<b>B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE</b>		
2. Rodzaj składającego deklarację (zaznaczyć właściwą kratkę) <input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 2. osoba prawna <input type="checkbox"/> 3. jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej <input type="checkbox"/> 4. spółka nie mająca osobowości prawnej		
3. Rodzaj własności (zaznaczyć właściwą kratkę) <input type="checkbox"/> 1. Właściciel <input type="checkbox"/> 2. Współwłaściciel <input type="checkbox"/> 3. Użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 4 Posiadacz samoistny. <input type="checkbox"/> 5 Posiadacz zależny		
4. Nazwa pełna* Pieczęć/ Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia**		
5. Nazwa skrócona* / imię ojca, imię matki**		
6. Identyfikator REGON* / Numer PESEL**		
<b>B.2 ADRES SIEDZIBY* / ADRES ZAMIESZKANIA**</b>		
7. Kraj	8. Województwo	9. Powiat
10. Gmina	11. Ulica	12. Numer domu / Numer lokalu
13. Miejscowość	14. Kod pocztowy	15. Poczta
<b>C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA DEKLARACJI</b>		
16. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę) <input type="checkbox"/> 1. deklaracja roczna <input type="checkbox"/> 2. korekta deklaracji rocznej		
17. Opis przedmiotów opodatkowania (położenie, nr działki) / Przyczyna korekty		
.....		
.....		
.....		

\* - dotyczy składającego deklarację nie będącego osobą fizyczną

\*\* - dotyczy składającego deklarację będącego osobą fizyczną

**D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA – z wyjątkiem zwolnionych**

Wyszczególnienie	Powierzchnia w hektarach fizycznych	Stawka podatku	Podatek w zł, gr (rubr. 2x rubr.3)
1. Lasy ochronne			
2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych.			
3. Lasy pozostałe (nie wymienione w 1 i 2)			
4. Razem			

**E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH  
(podać powierzchnię zwolnionego lasu oraz przepis prawa - z jakiego tytułu występuje zwolnienie)**

1. art. 7 pkt. 1 lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat – powierzchnia .....
2. art. 7 pkt. 2 lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków – powierzchnia .....
3. art. 7 pkt. 3 użytki ekologiczne .....
4. inne .....
Ogółem powierzchni lasów zwolnionych : .....

**F. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO  
Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.**

Imię	Nazwisko
Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego

**G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

Uwagi organu podatkowego	
Identyfikator przyjmującego formularz	Podpis przyjmującego formularz