

1. Numer Identyfikatora Podatkowego składającego informację (NIP lub PESEL)

Załącznik Nr 1  
do Uchwały Rady Gminy Kampinos  
Nr XV/66/11 z dnia 30 listopada 2011 r.

IR – 1

## INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO

2. Rok

na

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (tekst jedn.: Dz. U. z 2006 r. Nr 136, poz. 969 z późn. zm.)  
Składający: Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami gruntów na podstawie umowy zawartej stosownie do przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz posiadaczami gruntów 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 zdarzeń mających wpływ na wysokość podatku.  
Miejsce składania: Wójt Gminy Kampinos właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów.

### A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

3. Wójt Gminy Kampinos

Adres ul. Niepokalanowska 3 05-085 Kampinos

### B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

#### B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE

4. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę)

1. właściciel  2. współwłaściciel (nieprowadzący gospodarstwa w całości)  3. współwłaściciel (prowadzący gospodarstwo w całości)  4. posiadacz samoistny  5. współposiadacz samoistny  6. użytkownik wieczysty  7. współużytkownik wieczysty  8. posiadacz zależny (np. dzierżawca)  9. współposiadacz zależny (np. dzierżawca)

5. Miejsce/a (adres/y) położenia przedmiotów opodatkowania oraz identyfikator/y działek (Uwaga! Wykazuje się odrębnie dla każdej nieruchomości)

6. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów oraz nazwa sądu, w którym prowadzona jest księga wieczysta lub zbiór dokumentów (Uwaga! Wykazuje się odrębnie dla każdej nieruchomości)

7. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię

8. Imię ojca, imię matki, data urodzenia (Uwaga! Wykazuje się tylko wówczas, gdy osobie fizycznej nie nadano numeru PESEL)

9. Numer PESEL/REGON

#### B.2 ADRES ZAMIESZKANIA

10. Kraj

11. Województwo

12. Powiat

13. Gmina

14. Ulica

15. Numer domu / Numer lokalu

16. Miejscowość

17. Kod pocztowy

18. Poczta

### C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI

19. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)

1. informacja składana po raz pierwszy na dany rok  2. korekta uprzednio złożonej informacji

### D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (włącznie ze zwolnionymi)

Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów i budynków	Powierzchnia gruntu w hektarach fizycznych	
	Grunty orne	
I		

	<b>II</b>	
	<b>IIIa</b>	
	<b>IIIb</b>	
	<b>IVa</b>	
	<b>IVb</b>	
	<b>V</b>	
	<b>VI</b>	
	<b>VIz</b>	
	<b>Sady</b>	
	<b>I</b>	
	<b>II</b>	
	<b>IIIa</b>	
	<b>IIIb</b>	
	<b>IVa</b>	
	<b>IVb</b>	
	<b>V</b>	
	<b>VI</b>	
	<b>VIz</b>	
	<b>Użytki zielone</b>	
	<b>I</b>	
	<b>II</b>	
	<b>III</b>	
	<b>IV</b>	
	<b>V</b>	
	<b>VI</b>	
	<b>VIz</b>	
	<b>Grunty rolne zabudowane</b>	
	<b>I</b>	
	<b>II</b>	
	<b>IIIa</b>	
	<b>III</b>	
	<b>IIIb</b>	
	<b>IVa</b>	
	<b>IV</b>	
	<b>IVb</b>	
	<b>V</b>	
	<b>VI</b>	
	<b>VIz</b>	
	<b>Grunty pod stawami</b>	
	a) zarybione łososiem, trocią, głowacicą, palią i pstrągiem	
	b) zarybione innymi gatunkami ryb niż w poz. a	
	c) grunty pod stawami niezarybionymi	
	<b>Rowy</b>	
	<b>Grunty zadrzewione i zakrzaczone położone na UR</b>	
	<b>I</b>	
	<b>II</b>	
	<b>IIIa</b>	

	<b>III</b>	
	<b>IIIb</b>	
	<b>IVa</b>	
	<b>IV</b>	
	<b>V</b>	
	<b>VI</b>	
	<b>VIz</b>	
	<b>Razem</b>	

### **E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH**

(podać rodzaj, klasę i powierzchnię gruntów zwolnionych oraz przepis prawa – z jakiego tytułu występuje zwolnienie)

### **F. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO**

**Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.**

20. Imię	21. Nazwisko
22. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok)	23. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego

### **G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

24. Uwagi organu podatkowego	
25. Identyfikator przyjmującego formularz	26. Data i podpis przyjmującego formularz