

I. Numer Identyfikacji Podatkowej składającego informację
(NIP lub PESEL)

534-275-15-24 lub 56101106251

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI, ~~ROLNEGO, LEŚNEGO~~

na 2. Rok
2012

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 12 stycznia 1991r. o podatkach i opłatach lokalnych (tekst jedn.: Dz.U. z 2010r. Nr 95, poz. 613 z późn. zm.), Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (tekst jedn.: Dz. U. z 2006 r. Nr 136, poz. 969 z późn. zm.), Ustawa z dnia 30 października 2002r. o podatku leśnym (tekst jedn.: Dz.U. z 2002r. Nr 200, poz. 1682 z późn. zm.).

Składający: Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami nieruchomości lub obiektów budowlanych, posiadaczami samoistnymi nieruchomości lub obiektów budowlanych, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami nieruchomości lub ich części albo obiektów budowlanych lub ich części, 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 właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotów opodatkowania.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

3. Wójt Gminy Michałowice

Adres: 05-816 Michałowice ul. Raszyńska 34

B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE

4. Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą kratkę)

1. właściciel, 2. współwłaściciel (nie prowadzący 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

GRANICA UL. ŻURAWIA 30 385/15

6. Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów oraz nazwa sądu, w którym prowadzona jest księga wieczysta lub zbiór dokumentów

KW 3854

7. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię

MICHAŁSKI WINICJUSZ

8. Imię ojca, imię matki, data urodzenia

JAN, WŁADYSŁAWA UR. 11. 10. 1956

9. Numer PESEL/REGON

56101106251

B.2 ADRES ZAMIESZKANIA

10. Kraj

POLSKA

11. Województwo

MAZOWIECKIE

12. Powiat

PRUSZKOWSKI

13. Gmina

PRUSZKÓW

14. Ulica

CZARNA

15. Numer domu / Numer lokalu

38/12

16. Miejscowość

PRUSZKÓW

17. Kod pocztowy

05-804

18. Poczta

PRUSZKÓW

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**PODATEK OD NIERUCHOMOŚCI****D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (z wyjątkiem zwolnionych)****D.1 POWIERZCHNIA GRUNTÓW**

1. związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków;20.....m ²
2. pod jeziorami, zajętych na zbiorniki wodne retencyjne lub elektrowni wodnych;-.....ha
3. pozostałe grunty, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego;700.....m ²

D.2 POWIERZCHNIA UŻYTKOWA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI *

* Do powierzchni użytkowej budynku lub jego części należy zaliczyć powierzchnię mierzoną po wewnętrznej długości ścian na wszystkich kondygnacjach, z wyjątkiem powierzchni klatek schodowych oraz szypów dźwigowych. Za kondygnację uważa się również garaże podziemne, piwnice, sutereny i poddasza użytkowe.

1. mieszkalnych;125.....m ²
2. związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz od części budynków mieszkalnych zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej ;20.....m ²
3. zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym;20.....m ²
4. związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, zajętych przez podmioty udzielające tych świadczeń;12.....m ²
5. pozostałych ogółem, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego;70.....m ²

D.3 BUDOWLE – (wartość, o której mowa w przepisach o podatkach dochodowych)

.....-.....zł

E. INFORMACJA O NIERUCHOMOŚCIACH ZWOLNIONYCH

1. budynki gospodarcze lub ich części położone na gruntach gospodarstw rolnych, służące wyłącznie działalności rolniczej;-.....m ²
2. inne (podać rodzaj, powierzchnię gruntów, budynków, budowli zwolnionych oraz przepis prawa z którego wynika zwolnienie)-.....
.....
.....
.....

II. PODATEK ROLNY

F. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU OPODATKOWANIA (włącznie ze zwolnionymi)

Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów	Powierzchnia gruntu w hektarach fizycznych					Ogółem ha
	Orne	Sady	Użytki zielone	Rolne zabudowane	Zadrzewione i zakrzewione	
I						
II						
III	X	X				
IIIa			X			
IIIb			X			
IV						
IVa			X			
IVb			X			
V						
VI						
VIz						
RAZEM						

Grunty pod stawami:

	-zarybione		
	- nie zarybione		
Rowy			
RAZEM			

G. INFORMACJA O ZWOLNIENIACH W PODATKU ROLNYM

(podać rodzaj, klasę i powierzchnię gruntów zwolnionych oraz przepis prawa –z którego wynika zwolnienie)

H. ULGI W PODATKU ROLNYM OD GRUNTÓW

1. z tytułu nabycia lub objęcia w zagospodarowanie gruntów;	
2. inwestycyjne;	
3. inne;	
Razem	

III. PODATEK LEŚNY

I. POWIERZCHNIA LASU

- wynikająca z ewidencji gruntów i budynków;	
- zwolniona od podatku leśnego, w tym:	
a) lasy z drzewostanem do 40 lat	
b) inne (podać rodzaj, powierzchnię gruntów zwolnionych oraz przepis prawa – z jakiego tytułu występuje zwolnienie)	
.....	
.....	
- podlegająca opodatkowaniu, w tym:	
a) lasy ochronne oraz lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych	
.....	

J. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

20. Imię WINICJUSZ	21. Nazwisko MICHALSKI
22. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok) 10.01.2012 v	23. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego Michalski

K. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

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