

I. Numer Identyfikacji Podatkowej składającej informację

Załącznik Nr 8  
do Uchwały Rady Miejskiej w Wołowie  
Nr ..... z dnia ..... 2015 r.

DL-1

## DEKLARACJA NA PODATEK LEŚNY

na 2. Rok .....

<b>Podstawa prawna:</b>	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (t.j. Dz. U. z 2013 r., poz. 465 z późn. zm.).
<b>Termin składania:</b>	Do dnia 15 stycznia każdego roku podatkowego lub w terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie (wygaśnięcie) obowiązku podatkowego lub wysokości opodatkowania.
<b>Miejsce składania:</b>	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotów opodatkowania.
<b>Składający</b>	Formularz przeznaczony dla osób prawnych, jednostek organizacyjnych oraz spółek nieposiadających 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 lub z jednostkami organizacyjnymi, w tym spółkami, nieposiadającymi osobowości prawnej.

### A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

3. Burmistrz Gminy Wołów 56-100 Wołów ul. Rynek 34

### B. DANE PODATNIKA

\* dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną \*\* dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

#### B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

4. Rodzaj składającego deklarację (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. osoba fizyczna  2. osoba prawna  3. jednostka organizacyjna nie mająca osobowości prawnej,  
w tym spółka nieposiadająca osobowości prawnej

5. Rodzaj składającego deklarację (zaznaczyć właściwy kwadrat)

właściciel  współwłaściciel  posiadacz samoistny  współposiadacz samoistny  
 użytkownik wieczysty  współużytkownik wieczysty  posiadacz zależny (np. dzierżawca)  
 współposiadacz zależny (np. dzierżawca)

6. Nazwa pełna\* / Nazwisko i imię\*\*

7. Nazwa skrócona\* / Imię ojca, imię matki\*\*

8. Identyfikator REGON\* / Numer PESEL (data urodzenia w przypadku gdy numer PESEL nie został nadany)\*\*

9. Symbol PKD\*\*

#### B.2. ADRES SIEDZIBY\* / ADRES ZAMIESZKANIA \*\*

10. Kraj	11. Województwo	12. Powiat	
13. Gmina	14. Ulica	15. Numer domu	16. Numer lokalu
17. Miejscowość	18. Kod pocztowy	19. Poczta	

#### B.3. ADRES DO KORESPONDENCJI

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części B.2

20. Kraj	21. Województwo	22. Powiat	
23. Gmina	24. Ulica	25. Nr domu	26. Nr lokalu
27. Miejscowość	28. Kod pocztowy	29. Poczta	

#### B.4. KONTAKT

30. Telefon	31. Faks	32. E-mail
-------------	----------	------------

### C. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

33. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. deklaracja roczna  2. korekta deklaracji rocznej

**D. DANE O PRZEDMIOTACH OPODATKOWANIA**

Miejsce położenia przedmiotów opodatkowania (w przypadku większej ilości działek należy sporządzić załącznik)

34. L.p.	35. Położenie działki	36. Nr Księgi Wieczystej	37. Nr działki	38. Powierzchnia w ha fizycznych

**E. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU**

	Rodzaj lasu	Powierzchnia w ha <sup>1</sup>	Stawka podatku		Kwota podatku	
			zł	gr	zł	gr
	<b>1. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych</b>	39.	,	,	41.	,
	<b>2. Lasy</b> (inne niż określone w pkt 1 poz. 39)	42.	,	,	44.	,

**F. ŁĄCZNA KWOTA PODATKU**

<b>Kwota podatku ( w pełnych złotych)<sup>2</sup></b>	45.	zł
---	-----	----

**G. DANE DOTYCZĄCE ZWOLNIEŃ PODATKOWYCH WYNIKAJĄCYCH Z USTAWY**

Tytuł prawny zwolnienia	Powierzchnia w ha <sup>1</sup>
Art.7 ust.1 pkt 1 - lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat	46 ,
Art.7 ust.1 pkt 2 - lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków	47 ,
Art.7 ust.1 pkt 3 - użytki ekologiczne	48 ,
Art.7 ust.2 pkt 1 – uczelnie	49 ,
Art.7 ust.2 pkt 2 - publiczne i niepubliczne jednostki organizacyjne objęte systemem oświaty oraz prowadzące je organy, w zakresie lasów zajętych na działalność oświatową	50 ,
Art.7 ust.2 pkt 3 - instytuty naukowe i pomocnicze jednostki naukowe Polskiej Akademii Nauk	51 ,
Art.7 ust. 2 pkt 4 - prowadzących zakłady pracy chronionej spełniające warunek, o którym mowa w <a href="#">art. 28 ust. 1 pkt 1 lit. b</a> ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), lub zakłady aktywności zawodowej w zakresie lasów wymienionych w decyzji w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej lub zakładu aktywności zawodowej lub zgłoszonych wojewodzie - zajętych na prowadzenie tego zakładu, z wyłączeniem lasów, które znajdują się w posiadaniu zależnym podmiotów niebędących prowadzącymi zakłady pracy chronionej spełniające warunek, o którym mowa w <a href="#">art. 28 ust. 1 pkt 1 lit. b</a> ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub zakłady aktywności zawodowej;	52 ,
Art.7 ust.2 pkt 5 - instytuty badawcze	53 ,
Art.7. ust.2 pkt 6 - przedsiębiorcy o statusie centrum badawczo-rozwojowego uzyskanym na zasadach określonych w przepisach o niektórych formach wspierania działalności innowacyjnej w odniesieniu do przedmiotów opodatkowania zajętych na cele prowadzonych badań i prac rozwojowych	54 ,

Inne	55.		
<b>H. DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA/WSPÓŁPOSIADACZA<sup>3</sup></b>			
<b>H.1. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>			
56. Nazwisko			
57. Pierwsze imię, drugie imię			
58. Imię ojca, imię matki			
59. Numer PESEL		60. NIP	61. PKD
<b>H.2. ADRES ZAMIESZKANIA ( w przypadku, gdy jest inny niż wymieniony w poz. B.2.)</b>			
62. Kraj	63. Województwo		64. Powiat
65. Gmina	66. Ulica	67. Numer domu	68. Numer lokalu
69. Miejscowość	70. Kod pocztowy	71. Poczta	
<b>H.3. ADRES DO KORESPONDENCJI</b>			
Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części H.2			
72. Kraj	73. Województwo		74. Powiat
75. Gmina	76. Ulica	77. Nr domu	78. Nr lokalu
79. Miejscowość	80. Kod pocztowy	81. Poczta	
<b>H.4. KONTAKT</b>			
82. Telefon	83. Faks		84. E-mail
<b>I. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA</b>			
85. Imię		86. Nazwisko	
87. Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)		88. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika <sup>3</sup>	
<b>J. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO</b>			
89. Uwagi organu podatkowego			
90. Data (dzień-miesiąc-rok)		91. Podpis przyjmującego formularz	

<sup>1</sup> Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

<sup>2</sup> Zgodnie z art. 63 § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 613 z późn. zm.), podstawy opodatkowania, kwoty podatków, odsetki za zwłokę, opłaty prolongacyjne, oprocentowanie nadpłat oraz wynagrodzenia przysługujące płatnikom zaokrągla się do pełnych złotych, w ten sposób, że końcówki kwot wynoszące mniej niż 50 groszy pomija się, a końcówki kwot wynoszących 50 i więcej groszy podwyższa się do pełnych złotych.

<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić.

### Pouczenie

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

W przypadku niezapłacenia w obowiązującym terminie kwoty podatku z poz. 45 lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z art. 3 i art. 3a ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (t.j. Dz. U. z 2014 r., poz. 1619 z późn. zm.).