

1. Numer ewidencyjny podatnika

IN- 1 INFORMACJA O NIERUCHOMOŚCIACH I OBIEKTACH BUDOWLANYCH

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (tekst jedn. Dz.U.2014.849 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.	
Miejsce składania:	Burmistrz Białego Boru, właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów.	
A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI		
2. Burmistrz Białego Boru ul. Żymierskiego 10, 78-425 Biały Bór		tel. (094) 37 39 002 fax (094) 37 39 745
B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ		
B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA		
3. Rodzaj składającego informację (zaznaczyć właściwą kratkę) ☐ 1. właściciel ☐ 2. współwłaściciel ☐ 3. dzierżawca ☐ 4. posiadacz ☐ 5. użytkownik wieczysty ☐ 6. współwłasność majątkowa małżeńska		
4. Nazwisko	5. Pierwsze imię	6. Drugie imię
7. Imię ojca, imię matki		8. Data urodzenia
9. Numer PESEL		10. Numer NIP
B. 2 ADRES ZAMIESZKANIA		
11. Kraj	12. Województwo	13. Powiat
14. Gmina	15. Ulica	16. Numer domu / Numer lokalu
17. Miejscowość	18. Kod pocztowy	19. Poczta
B. 3 DANE IDENTYFIKACYJNE MAŁŻONKA (wypełnia małżonek przy wspólnocie majątkowej)		
17. Nazwisko	18. Pierwsze imię	19. Drugie imię
20. Imię ojca, imię matki		21. Data urodzenia
22. Numer PESEL		23. Numer NIP
B. 4 ADRES ZAMIESZKANIA		
24. Kraj	25. Województwo	26. Powiat
27. Gmina	28. Ulica	29. Numer domu / numer lokalu
30. Miejscowość	31. Kod pocztowy	32. Poczta
B. 5 ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić w przypadku innego adresu, niż zamieszkania)		
33. Kraj	34. Województwo	35. Powiat
36. Gmina	37. Ulica	38. Numer domu / numer lokalu
39. Miejscowość	40. Kod pocztowy	41. Poczta

B. 6 DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA

42. Nazwisko	43. Pierwsze imię	44. Drugie imię
45. Imię ojca, imię matki	46. Data urodzenia	
41. Numer PESEL	42. Numer NIP	

B. 7 ADRES ZAMIESZKANIA

43. Kraj	44. Województwo	45. Powiat
46. Gmina	47. Ulica	48. Numer domu / Numer lokalu
49. Miejscowość	50. Kod pocztowy	51. Poczta

C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI

52. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę) ☐ 1. informacja na dany rok ☐ 2.korekta informacji ,od dnia

D. MIEJSCE POŁOŻENIA NIERUCHOMOŚCI LUB OBIEKTÓW BUDOWLANYCH

53. Miejscowość	54. Ulica	55.. Nr domu/lokalu	56. Nr działki	57. Nr Księgi Wieczystej
.....				
.....				
.....				
.....				

E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (włącznie ze zwolnionymi)***E .1 POWIERZCHNIA GRUNTÓW**

1. Powierzchnia gruntów związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej,bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków .	58.m ²
2. Powierzchnia gruntów pod jeziorami, zajętych na zbiorniki wodne retencyjne lub elektrowni wodnych.	59.ha
3. Powierzchnia pozostałych gruntów	60. m ²

E. 2 BUDYNKI LUB ICH CZĘŚCI ²

1. Powierzchnia użytkowa budynków mieszkalnych ²⁾	Powierzchnia użytkowa w m ²	
	wysokość powyżej 2,20 m	wysokość od 1,40 m do 2,20 m
– mieszkania	61.	62.
– piwnice	–	–
– strychy	–	–
– garaże pod budynkiem	–	–
– części wspólne	--	–
- związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz ich części zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej.	63.	64.
- zajęta na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym.	65.	66.
- związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, zajętych przez podmioty udzielające tych świadczeń	67.	68.

2. Powierzchnia użytkowa pozostałych budynków, w tym zajętych na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego .	Powierzchnia użytkowa w m²		
	wysokość powyżej 2,20 m	wysokość od 1,40 m do 2,20 m	
	- związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz ich części zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej.	69.	70.
	- zajęta na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym	71.	72.
	- związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, zajętych przez podmioty udzielające tych świadczeń	73.	74.
	- letniskowych i wykorzystywanych do celów rekreacyjnych przez osoby fizyczne trwale związane z gruntem.	75.	76.
	- garaży trwale związanych z gruntem	77.	78.
	- budynki gospodarcze i inne niż wymienione dotychczas trwale związane z gruntem.	79.	80.

F. WARTOŚĆ BUDOWLI LUB ICH CZĘŚCI ZWIĄZANYCH Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ.

1. Budowle / wartość ,o której mowa w przepisach o podatkach dochodowych /.	81. zł.
---	--------------

G. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH I PODMIOTACH ZWOLNIONYCH.

G. 1 ZWOLNIENIA PRZEDMIOTOWE- art. 7 ust.1 ustawy
(podać powierzchnię,bądź wartość przedmiotów zwolnionych)

1. Budynki gospodarcze lub ich części: a) położone na gruntach gospodarstw rolnych ,służące wyłącznie działalności rolniczej. m ² b) zajęte na prowadzenie działów specjalnych produkcji rolnej m ²	
2. Grunty, z wyjątkiem zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej stanowiące: a) nieużytki m ² b) użytki ekologiczne niesklasyfikowane ha c) zadrzewione i zakrzewione niesklasyfikowane ha	
3. inne 4.	

G. 2 ZWOLNIENIA PODMIOTOWE- art. 7 ust.2 ustawy

Podstawa prawna zwolnienia	Powierzchnia gruntów	Powierzchnia budynków	Wartość budowli
82.	83.	84.	85.
.....			
.....			

H. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ /
Oświadczam, że:

- o wszelkich zmianach mających wpływ na wysokość zobowiązania podatkowego (zmiana powierzchni , zmiana sposobu użytkowania) zawiadomię tut. organ podatkowy w terminie 14 dni od daty zaistnienia zmiany.
- podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem,
- znane mi są przepisy Kodeksu karno skarbowego dot. odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

86. Data wypełnienia (dzień - miesiąc – rok)	87. Podpis / podpisy składających informację / podpis osoby reprezentującej (niepotrzebne skreślić)	
	88.	89.

I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

65.Uwagi organu podatkowego

	66. Data i podpis przyjmującego informację
--	--