

**IR-1 INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO**

1. Rok

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 15 listopada 1984r. o podatku rolnym (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1892).
Składający:	Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami gruntów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.
Termin składania:	W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie (wygaśnięcie) obowiązku podatkowego, lub wysokość opodatkowania.
Miejsce składania:	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia nieruchomości.

**A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI**

2. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego:	<b>Wójt Gminy Belchatów</b> <b>URZĄD GMINY BĘŁCHATÓW, UL. KOŚCIUSZKI 13, 97-400 BĘŁCHATÓW</b>
---	--

**B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI**

3. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):	<input type="checkbox"/> 1. informacja składana po raz pierwszy na dany rok	<input type="checkbox"/> 2. korekta uprzednio złożonej informacji (miesiąc – rok)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	---	---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

**C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI**

4. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):	<input type="checkbox"/> 1. właściciel, posiadacz samoistny	<input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel (nieprowadzący gospodarstwa w całości)
	<input type="checkbox"/> 3. współwłaściciel (prowadzący gospodarstwo w całości)	<input type="checkbox"/> 4. posiadacz zależny, współposiadacz zależny (np. dzierżawca)

**D. DANE PODATNIKA****D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

5. Nazwisko	5a. Nazwisko				
6. Pierwsze imię, drugie imię	6a. Pierwsze imię, drugie imię				
7. Numer PESEL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7a. Numer PESEL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
8. NIP (wypełnia osoba fizyczna będąca przedsiębiorcą) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	8a. NIP (wypełnia osoba fizyczna będąca przedsiębiorcą) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
9. Identyfikator REGON <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	9a. Identyfikator REGON <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
<b>Pola 10, 11, 12, 10a, 11a, 12a należy wypełnić w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.</b>					
10. Data urodzenia	11. Imię ojca	12. Imię matki	10a. Data urodzenia	11a. Imię ojca	12a. Imię matki

**D.2. ADRES ZAMIESZKANIA**

13. Kraj	14. Województwo	15. Powiat	
16. Gmina	17. Ulica	18. Nr domu	19. Nr lokalu
20. Miejscowość	21. Kod pocztowy	22. Poczta	
23. Telefon kontaktowy (dane nieobowiązkowe)	24. Adres e-mail (dane nieobowiązkowe)		

**E. DANE DOTYCZĄCE UŻYTKÓW ROLNYCH STANOWIĄCYCH GOSPODARSTWO ROLNE – NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU** - należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.**E.1. GRUNTY ORNE**

Klasa użytków rolnych	I	II	III a	III b	IV a	IV b
Powierzchnia w ha	25.	26.	27.	28.	29.	30.

**E.2. ŁĄKI I PASTWISKA**

Klasa użytków rolnych	I	II	III	IV
Powierzchnia w ha	31.	32.	33.	34.

**E.3. SADY**

Klasa użytków rolnych	I	II	III, III a	III b	IV, IV a	IV b
Powierzchnia w ha	35.	36.	37.	38.	39.	40.

**E.4. GRUNTY ROLNE ZABUDOWANE**

Powierzchnia w ha	41.
-------------------	-----

**E.5. GRUNTY POD ROWAMI**

Powierzchnia w ha	42.
-------------------	-----

**E.6. GRUNTY POD STAWAMI ZARYBIONYMI - łososiem, trocią, głowacią, palią i pstrągiem**

Powierzchnia w ha	43.
-------------------	-----

**E.7. GRUNTY POD STAWAMI ZARYBIONYMI - inne gatunki ryb, GRUNTY POD STAWAMI NIEZARYBIONYMI,**

Powierzchnia w ha	44.
-------------------	-----

**E.8. GRUNTY, DLA KTÓRYCH NIE MOŻNA USTALIĆ PRZELICZNIKA POWIERZCHNI UŻYTKÓW ROLNYCH NA PODSTAWIE ART. 4 UST. 5-7 USTAWY O PODATKU ROLNYM**

	45.
--	-----

**F. DANE DOTYCZĄCE UŻYTKÓW ROLNYCH NIESTANOWIĄCYCH GOSPODARSTWA ROLNEGO - NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU** - należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

Powierzchnia w ha	46.
-------------------	-----

**G. INFORMACJA O POSIADANIU UŻYTKÓW ROLNYCH NA TERENIE INNEJ GMINY**

47. Posiadam użytki rolne na terenie innej gminy

tak powierzchnia w ha ..... nazwa gminy .....  nie

**H. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH** (do niniejszej informacji dołączono)

48. Liczba załączników ZR-1/A	49. Czy załącznik ZR-1/B jest składany (zaznaczyć właściwy kwadrat) <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
-------------------------------	--

**I. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA**

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

50. Imię	50a. Imię
51. Nazwisko	51a. Nazwisko
52. Podpis (pieczęć) - zaznaczyć właściwy kwadrat i podpisać: <input type="checkbox"/> podatnika <input type="checkbox"/> osoby reprezentującej podatnika	52a. Podpis (pieczęć) - zaznaczyć właściwy kwadrat i podpisać: <input type="checkbox"/> podatnika <input type="checkbox"/> osoby reprezentującej podatnika
53. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok) <div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>	

**J. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

54. Uwagi organu podatkowego	
55. Data (dzień - miesiąc - rok) <div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>	56. Podpis przyjmującego formularz

**Pouczenie**

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