|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |  | Załącznik nr 2 do Uchwały nr XIV/80/15Rady Gminy Maków z dnia 29.12.2015r. |
| CIT-6 |
| INFORMACJA O LASACH |
|  |  | 2. Rok

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2. Rok |  |  |  |

 |
|  |  |  |
| Podstawa prawna: | Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (t.j. Dz.U. z 2013 r. poz. 465 ze zm.). |
| Składający: | Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami lasów, posiadaczami samoistnymi lasów, użytkownikami wieczystymi lasów, posiadaczami lasów 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 |
|  | 3. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego  |
| B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI |
|  | 4. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):1. informacja składana po raz pierwszy  2. informacja składana w związku ze zmianą – data zaistnienia zmiany (miesiąc - rok) ……………………. 3. korekta uprzednio złożonej informacji  |
| C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI |
|  | 5. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):1. właściciel 5. użytkownik wieczysty 2.współwłaściciel 6. współużytkownik wieczysty 3. posiadacz samoistny 7. posiadacz zależny (np. dzierżawca, najemca) 4. współposiadacz samoistny 8. współposiadacz zależny (np. dzierżawca, najemca)  |
| D. DANE PODATNIKA |
| D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE  |
|  | 6. Nazwisko |
|  | 7. Pierwsze imię, drugie imię |
|  | 8. Data urodzenia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 | 9. Imię ojca | 12. 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 |
|  |
| D.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (jeśli jest inny niż adres zamieszkania) |
|  |  |
| **E. POŁOŻENIE LASU I IDENTYFIKATORY GEODEZYJNE DZIAŁEK** |
|  | 23. Miejsce/a (adres/y) położenia lasu oraz identyfikator/y działek  |
| **F. KSIĘGA WIECZYSTA** |
|  |
|  |
|  | 24. Numer księgi wieczystej (zbioru dokumentów) |
| G. DANE DOTYCZĄCE LASÓW  |
|  25. Nr działki  |  **26. Powierzchnia w ha**z dokładnością do 1m2 1) |  27. Rok zalesienia  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Razem  | **28.** |  |
|

|  |
| --- |
| H. DANE DOTYCZĄCE ZWOLNIEŃ PODATKOWYCH WYNIKAJĄCYCH Z USTAWY  |
|  | **Tytuł prawny zwolnienia** | **Powierzchnia****w ha****z dokładnością do 1 m2 1)** |
|  | **Art. 7 ust.1 pkt 1 – lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat** | 29. , |
|  | **Art. 7 ust.1 pkt 2 – lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków** | 30., |
|  | **Art. 7 ust.1 pkt 3 – użytki ekologiczne** | 31., |
|  | **Art. 7 ust. 2 pkt 1 – uczelnie** | 32., |
|  | **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** | 33., |
|  | **Art. 7 ust. 2 pkt 3 – instytuty naukowe i pomocnicze jednostki naukowe Polskiej Akademii Nauk** | 34., |
|  | **Art. 7 ust. 2 pkt 4 – prowadzący zakłady pracy chronionej spełniające warunek, o którym mowa w art. 28 ust.1 pkt 1 lit. b ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, 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 art. 28 ust.1 pkt 1 lit. b ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub zakłady aktywności zawodowej** | 35., |
|  | **Art. 7 ust. 2 pkt 5 – instytuty badawcze** | 36., |
|  | **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** | 37., |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj lasu – Podsumowanie**  | **Powierzchnia w ha** **z dokładnością do 1m2 1)** |
| **1. Lasy podlegające opodatkowaniu**  | 38. |
| **2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody**  | 39. |
| **3. Lasy wchodzące w skład parków narodowych** | 40. |
| **4. Lasy podlegające zwolnienieniom podatkowym**  | 41. |
| **5. Razem**  | 42. |

 |
|  **I. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA/OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA**2)Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.  |
|  | 43. Imię | 44. Nazwisko |
|  | 45. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 | 46. Podpis (pieczęć) podatnika/osoby reprezentującej podatnika 2) |
|  J. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO |
|  | **47. Uwagi organu podatkowego**  |
|  | 48. Data (dzień - miesiąc - rok)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 | 49. Podpis przyjmującego formularz |

1. Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.
2. Niepotrzebne skreślić

**Pouczenie**

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