

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika – jeżeli go obowiązuje  AAAAAAAAAAAAAAAA-AAAAAAAAAAAAAAAA-AAAAAAAAAA-AAAAAAAAAA	2. Nr dokumentu	Załącznik Nr 2 do uchwały nr X/47/2011r. Rady Gminy Grabowiec. z dnia 17 listopada 2011 r.
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------

**IN-1 INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI**

3. Rok

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2010 r. Nr 95, poz.613 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 (wygaśnięcie) obowiązku podatkowego, lub wysokość opodatkowania.  
 Miejsce składania: Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotu opodatkowania.

**A00. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI**

4. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego

**B00. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI**

Podatnik ma obowiązek złożenia wraz z korektą informacji pisemnego uzasadnienia przyczyny korekty – art. 81 ustawy Ordynacja podatkowa.

5. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. informacja składana po raz pierwszy       2. korekta uprzednio złożonej informacji (miesiąc – rok) AAAAAAAAAA-AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA

**C00. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI**

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. właściciel, użytkownik lub posiadacz       2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz

**D00. DANE PODATNIKA****D.10. DANE IDENTYFIKACYJNE**

7. Nazwisko

8. Pierwsze imię, drugie imię

9. Identyfikator REGON

10. Numer PESEL

AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA

AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA

Pola 11, 12, 13 należy wypełnić w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.

11. Data urodzenia

12. Imię ojca

13. Imię matki

AAAAAAAAAA-AAAAAAAAAA-AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA

**D.20. ADRES ZAMIESZKANIA**

14. Kraj

15. Województwo

16. Powiat

17. Gmina

18. Ulica

19. Nr domu

20. Nr lokalu

21. Miejscowość

22. Kod pocztowy

23. Poczta

**E00. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU****E.10. POWIERZCHNIA GRUNTÓW**Podstawa opodatkowania w  
m<sup>2</sup> (ha) z dokładnością do 1 m<sup>2</sup>

1. Związane z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków

24.

m<sup>2</sup>2. Pod jeziorami, zajęte na zbiorniki wodne retencyjne lub elektrowni wodnych <sup>1)</sup>

25.

ha

3. Pozostałe grunty, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego

26.

m<sup>2</sup>

1) Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

**E.20. POWIERZCHNIA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI**

		Podstawa opodatkowania w m <sup>2</sup>
<b>1. Mieszkalne - ogółem</b>		27. m <sup>2</sup>
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	28. m <sup>2</sup>
	- powyżej 2,20 m	29. m <sup>2</sup>
<b>2. Związane z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz budynki mieszkalne lub ich części zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej - ogółem</b>		30. m <sup>2</sup>
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	31. m <sup>2</sup>
	- powyżej 2,20 m	32. m <sup>2</sup>
<b>3. Zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym - ogółem</b>		33. m <sup>2</sup>
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	34. m <sup>2</sup>
	- powyżej 2,20 m	35. m <sup>2</sup>
<b>4. Związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, zajęte przez podmioty udzielające tych świadczeń - ogółem</b>		36. m <sup>2</sup>
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	37. m <sup>2</sup>
	- powyżej 2,20 m	38. m <sup>2</sup>
<b>5. Pozostałe, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego - ogółem</b>		39. m <sup>2</sup>
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	40. m <sup>2</sup>
	- powyżej 2,20 m	41. m <sup>2</sup>

**E.30. WARTOŚĆ BUDOWLI LUB ICH CZĘŚCI ZWIĄZANYCH Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

	Podstawa opodatkowania w zł z dokładnością do 1 zł
Budowle	42. zł

**F00. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH** (do niniejszej informacji dołączono)

43. Liczba załączników ZN-1/A AAAAAAAAAAU	44. Załącznik ZN-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
----------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**G00. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA**

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

45. Imię	46. Nazwisko
47. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok) AAAAAAAAAAU-AAAAAAAAAAU-AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAU	48. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika <sup>2)</sup>

**H00. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

49. Uwagi organu podatkowego	
50. Data (dzień - miesiąc - rok) AAAAAAAAAAU-AAAAAAAAAAU-AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAU	51. Podpis przyjmującego formularz

2) Niepotrzebne skreślić.