

.....
1. Pieczęć nagłówkowa podatnika

DL

DEKLARACJA NA PODATEK LEŚNY

2. Na rok

Podstawa Składający:	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. Nr 200, poz. 1682- tekst jedn.z późn. zm.). 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.
Termin składania:	Do 15 stycznia każdego roku podatkowego lub 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 DEKLARACJI

3. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego
Burmistrz Krosna Odrzańskiego
Adres: 66-600 Krosno Odrzańskie ul. Parkowa 1

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI

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

4. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. deklaracja roczna 2. korekta deklaracji rocznej (miesiąc – rok)

C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI

5. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

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

D. DANE PODATNIKA

* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE ORAZ ADRES SIEDZIBY* / ADRES ZAMIESZKANIA**

6. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. osoba fizyczna 2. osoba prawna 3. jednostka organizacyjna, 4. spółka, nieposiadająca osobowości prawnej

7. Nazwa podatnika* / Nazwisko oraz pierwsze imię i drugie imię**

8. Numer PESEL**

9. Data urodzenia
(wypełnić w przypadku nie posiadania nr PESEL)

10. Imię ojca, matki*

11. Numer NIP

12. PKD

13. Kraj

14. Województwo

15. Powiat

16. Gmina

17. Ulica

18. Nr domu

19. Nr lokalu

20. Miejscowość

21. Kod pocztowy

22. Poczta

23. Urząd Skarbowy

F. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

Rodzaj gruntów leśnych	Powierzchnia w ha z dokładnością do 1m ² 1)	Stawka podatku		Kwota podatku	
		zł,	gr	zł,	gr
1. Lasy	34.			36.	
2. Lasy ochronne	37.			39.	
3. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	40.			42.	
4. Lasy wchodzące w skład parków narodowych	43.			45.	

G. ŁĄCZNA KWOTA PODATKU

Kwota podatku (po zaokrągleniu do pełnych złotych) ***)

Suma kwot z poz 35,38,41,44.

46.

H. DANE DOTYCZĄCE ZWOLNIEŃ PODATKOWYCH WYNIKAJĄCYCH Z USTAWY LUB UCHWAŁY RADY GMINY

Tytuł prawny zwolnienia	Powierzchnia w ha z dokładnością do 1 m ² 1)
Art. 7 ust. 1 pkt 1- lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat	47.
Art. 7 ust. 1 pkt 2- lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków	48.
Art. 7 ust. 1 pkt 3- użytki ekologiczne	49.
Art. 7 ust. 2 pkt 1- uczelnie	50.
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	51.
Art. 7 ust. 2 pkt 3- instytuty naukowe i pomocnicze jednostki naukowe Polskiej Akademii Nauk	52.
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 zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. u. z 2010 r. Nr 214, poz. 1407, Nr 217, poz. 1427 i Nr 226, poz. 1475), lub zakłady aktywności zawodowej w zakresie lasów wymienionych w decyzji w sprawie przyznania statusu 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 zatrudnieniu osób niepełnosprawnych lub zakłady aktywności zawodowej	53.
Art. 7 ust. 2 pkt 5 – instytuty badawcze	54.
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	55.
56. Inne zwolnienia (wskazać tytuł prawny zwolnienia) a) na podstawie Uchwały Rady Miejskiej w Krośnie Odrzańskim b) na podstawie innych ustaw	57.

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.

58. Imię	59. Nazwisko
60. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)	61. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika 2)

J. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

62. Uwagi organu podatkowego
W wyniku czynności sprawdzających pod względem formalno prawnym :

do przypisu do odpisu.....

63. Data (dzień - miesiąc - rok)

64. Podpis przyjmującego formularz

***)Pouczenie

W przypadku niewpłacenia w określonych ustawowo terminach kwoty należnego podatku lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 2005 Nr 229, poz. 1954, z późn. zm.).

- 1) Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.
- 2) Konto bankowe na które można dokonać wpłaty Bank Zachodni WBK S.A. O Krosno Odrzańskie
Nr 91 1090 1551 0000 0000 5500 1055