

INFORMACJA O LASACH

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 30 października 2002r. o podatku leśnym (Dz.U Nr 200, poz.1682 z późn. 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 przedmiotu opodatkowania.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI			
Nazwa i adres siedziby organu podatkowego			
PREZYDENT MIASTA JELENIEJ GÓRY 58-500 Jelenia Góra, Pl.Ratuszowy nr 58			
B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI			
Podatnik ma obowiązek złożenia wraz z korektą informacji pisemnego uzasadnienia korekty-art.81 Ordynacji podatkowej			
Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat)			
☐ informacja pierwsza		☐ korekta poprzedniej informacji	
C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI */należy wypełnić załącznik ZIN 1/A			
C.1.	☐	☐	
	właściciel, użytkownik wieczysty, posiadacz	*/ współwłaściciel, współużytkownik wieczysty, współposiadacz	
C.2.	FORMA WŁADANIA		
	☐	☐	☐
	własność/współwłasność	użytkowanie/współużytkowanie wieczyste	posiadanie/współposiadanie
D. TYTUŁ PRAWNY NABYCIA (POSIADANIA)/ZBYCIA - należy wskazać nazwę tytułu prawnego, nr i datę			
E. DANE O LASACH			
POŁOŻENIE (adres)			
F. DANE PODATNIKA			
F.1. DANE IDENTYFIKACYJNE			
Nazwisko			
Pierwsze imię, drugie imię			
Nr NIP		Nr PESEL	
Nr PKD			
Należy wypełnić, gdy nr PESEL nie jest znany			
Data urodzenia		Imię ojca	
Imię matki			
F.2. ADRES ZAMIESZKANIA			
Miejscowość (kod pocztowy)			Pocztą (kod pocztowy)
Ulica		Nr domu	
			Nr mieszkania
G. DANE PODATNIKA/WSPÓŁMAŁŻONKA			
G.1. DANE IDENTYFIKACYJNE			
Nazwisko			
Pierwsze imię, drugie imię			
Nr NIP		Nr PESEL	
Nr PKD			
Należy wypełnić, gdy nr PESEL nie jest znany			
Data urodzenia		Imię ojca	
Imię matki			
G.2. ADRES ZAMIESZKANIA			
Miejscowość (kod pocztowy)			Pocztą (kod pocztowy)
Ulica		Nr domu	
			Nr mieszkania
H. ADRES DO KORESPONDENCJI			
Miejscowość (kod pocztowy)			Pocztą (kod pocztowy)
Ulica		Nr domu	
			Nr mieszkania

I. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU		
RODZAJ LASU		powierzchnia w ha*)
1.	lasy	
2.	lasy ochronne	
3.	lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	
4.	lasy wchodzące w skład parków narodowych	
J. DANE DOTYCZĄCE ZWOLNIEŃ PODATKOWYCH WYNIKAJĄCYCH Z USTAWY O PODATKU LEŚNYM		
TYTUŁ PRAWNY ZWOLNIENIA		powierzchnia w ha *)
Art.7 ust.1 pkt 1	lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat	
Art.7 ust.1 pkt 2	lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków	
Art.7 ust.1 pkt 3	użytki ekologiczne	
Art.7 ust.2 pkt 1	uczelnie	
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	
Art.7 ust.2 pkt 3	placówki naukowe Polskiej Akademii Nauk	
Art.7 ust.2 pkt 4	prowadzących zakłady pracy chronionej 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 zakład pracy chronionej lub zakład aktywności zawodowej	
Art.7 ust.2 pkt 5	jednostki badawczo-rozwojowe	
Art.7 ust.2 pkt 6	przedsiębiorców 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	
Inne (należy wskazać tytuł prawny zwolnienia)		
*) powierzchnia lasów winna być wyrażona w ha, z dokładnością do czterech znaków po przecinku i wynikać z ewidencji gruntów i budynków		
K. INFORMACJE O ZAŁĄCZNIKACH (DO NINIEJSZEJ INFORMACJI DOŁĄCZONO)		
Liczba załączników	Oznaczenie składanych załączników	
L. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA/ OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA		
Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.		
Imię i Nazwisko	Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)	Podpis podatnika/ osoby reprezentującej podatnika
Ł. ADNOTACJA ORGANU PODATKOWEGO		
Uwagi organu podatkowego		
Data (dzień-miesiąc-rok)	Podpis przyjmującego formularz	