

Numer Identyfikacji Podatkowej składającej deklarację

Załącznik Nr 2
do Uchwały Rady Gminy Żórawina
Nr II / 12 / 2002 z dnia 12.12.2002r.

DEKLARACJA NA PODATEK OD NIERUCHOMOŚCI

na

Rok
.....

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Tekst jedn. Dz.U. z 2006 r. Nr 121, poz. 844 ze zm.).
Składający: Formularz przeznaczony dla osób prawnych, jednostek organizacyjnych oraz spółek nie mających osobowości prawnej 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 oraz dla osób fizycznych będących współwłaścicielami lub współposiadaczami z osobami prawnymi, bądź z innymi jednostkami organizacyjnymi nieposiadającymi osobowości prawnej lub ze spółkami nieposiadającymi osobowości prawnej, z wyjątkiem osób tworzących wspólnotę mieszkaniową.
Termin składania: Do 15 stycznia każdego roku podatkowego lub w terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego.

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

WÓJT GMINY ŻÓRAWINA
UL.KOLEJOWA 6 55 – 020 ŻÓRAWINA

B. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ (niepotrzebne skreślić)

* - dotyczy składającego deklarację niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy składającego deklarację będącego osobą fizyczną

B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE

Rodzaj składającego deklarację (zaznaczyć właściwą kratkę)		
<input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna	<input type="checkbox"/> 2. osoba prawna	<input type="checkbox"/> 3. jednostka organizacyjna nie mająca osobowości prawnej
<input type="checkbox"/> 4. spółka nie mająca osobowości prawnej		
Rodzaj własności (zaznaczyć właściwą kratkę)		
<input type="checkbox"/> 1. właściciel	<input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel	
Nazwa pełna wg KRS * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia**		
KRS		
REGON	PKD	PESEL

B.2 ADRES SIEDZIBY* / ADRES ZAMIESZKANIA**

Kraj	Województwo	Powiat
Gmina	Ulica	Numer domu / Numer lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta

C. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA (z wyjątkiem zwolnionych)

Wyszczególnienie	Podstawa opodatkowania	Stawka podatku wynikająca z Uchwały R. G. Ż-NA z dnia Nr..... w zł ,gr	Kwota podatku po zaokrągleniu do pełnych 10 gr
1. związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków	..... m ²	.....	.....
2. związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych	..... m ²	.....	.....
3. pod jeziorami, zajętych na zbiorniki wodne retencyjne lub elektrowni wodnych	..... ha	.....	.....
4. pozostałe grunty	..... m ²	.....	.....

C.2 POWIERZCHNIA UŻYTKOWA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI				
	1. mieszkalnych			
		.....m ²		
	2. związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz od budynków mieszkalnych lub ich części zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej			
		.....m ²		
	3. zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym			
		.....m ²		
	4. zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych			
		.....m ²		
	5. pozostałych			
		.....m ²		

C.3 BUDOWLE (wartość określona na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 3 i ust. 3 – 7)				
	1. budowle lub ich części związane z prowadzeniem działalności gospodarczej			
		.....zł		
	2. budowle lub ich części związane z prowadzeniem działalności gospodarczej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych			
		.....zł		

D. ŁĄCZNA KWOTA PODATKU (do zapłaty) Suma kwot z kol. C	
---	--

Nr konta bankowego Urzędu Gminy Żórawina, na który należy wpłacać podatek od nieruchomości
BS Katy Wr. O / Żórawina 24 9574 1028 2002 0013 0013 0002

E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH				
	Wyszczególnienie	Podstawa opodatkowania	Stawka podatku wynikająca z Uchwały R.G. Ż-na z dnia Nr..... w zł ,gr	Kwota podatku po zaokrągleniu do pełnych 10 gr

E.1 POWIERZCHNIA GRUNTÓW				
	1. związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków			
		.....m ²		
	2. związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych			
		.....m ²		
	3. pod jeziorami, zajętych na zbiorniki wodne retencyjne lub elektrowni wodnych			
		.....ha		
	4. pozostałe grunty			
		.....m ²		

E.2 POWIERZCHNIA UŻYTKOWA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI				
	1. mieszkalnych			
		.....m ²		
	2. związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz od budynków mieszkalnych lub ich części zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej			
		.....m ²		

	3. zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym	..... m ² .....	.....	.....
	4. zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych	..... m ² .....	.....	.....
	5. pozostałych	..... m ² .....	.....	.....

E.3 BUDOWLE (wartość określona na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 3 i ust. 3 – 7)

	1. budowle lub ich części związane z prowadzeniem działalności gospodarczej	..... zł .....	.....	.....
	2. budowle lub ich części związane z prowadzeniem działalności gospodarczej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych	..... zł .....	.....	.....

E. 4 ŁĄCZNA KWOTA PODATKU OBJĘTEGO ZWOLNIENIEM Suma kwot z kol. E. 1 – E. 3

--

E. 5 LOKALIZACJA PRZEDMIOTÓW ZWOLNIONYCH

Adres	Wyszczególnienie przedmiotów

E. 6 PODSTAWA PRAWNA ZWOLNIEŃ

Wyszczególnienie		ustawa, artykuł, paragraf	Kwota zwolnienia
1.	art. 7 ust. 1 i ust. 2 ustawy o podatkach i opłatach lokalnych		
2.	odrębnych ustaw		
3.	uchwały Rady Gminy Żórawina w sprawie zwolnień od podatku od nieruchomości, innych niż określone w art. 7 ust. 1 ustawy o podatkach i opłatach lokalnych		
4.			

Zgodnie z art. 3 i 3a ustawy z dnia 17.06.1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji /Jt. Dz.U. z 1991 r. nr 36, poz. 161 ze zm./ dla zobowiązań powstających z dniem zdarzenia, z którym ustawa podatkowa wiąże powstanie takiego zobowiązania **podstawę wystawienia tytułu wykonawczego stanowi niniejsza deklaracja złożona przez zobowiązanego.**

F. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA PODATNIKA

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

Imię	Nazwisko	Podpis i pieczęć osoby
Imię	Nazwisko	Podpis i pieczęć osoby
Imię, nazwisko osoby odpowiedzialnej za prawidłowe obliczenie podatku		telefon

G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

data wpływu		
w wyniku czynności sprawdzających:	do przypisu	do odpisu
data	podpis sprawdzającego	
adnotacje księgowości:		
adnotacje urzędowe:		