

**DEKLARACJA NA PODATEK OD NIERUCHOMOŚCI**na  
2. Rok

Podstawa prawna :	Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Tekst jedn.Dz.U.z 2002r.Nr.9 , poz.84 zmiany (Dz.U.z 2002 Nr 200 poz. 1683 oraz z 2003r Nr 96 , poz. 874, Nr 110 , poz. 1039 i Nr 188 , poz. 1840 , 203 poz. 1966).
Składający:	Formularz przeznaczony dla osób prawnych , jednostek organizacyjnych oraz spółek nie mających osobowości prawnej będących właścicielami nieruchomości lub obiektów budowlanych , posiadaczami samoistnych 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 współwłaścicieli lub współposiadaczy z osobami fizycznymi , prawnymi , bądź z innymi jednostkami organizacyjnymi nie posiadającymi osobowości prawnej lub z spółkami nie posiadającymi osobowości prawnej , z wyjątkiem osób tworzących wspólnotę mieszkaniową.
Termin składania:	Do dnia 15 stycznia każdego roku podatkowego w terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie obowiązku podatkowego, bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego.
Miejsce składania:	Urząd Gminy w Skomlinie.
<b>A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI</b>	
3.Urząd Gminy w Skomlinie 98 – 346 Skomlin ul. Trojanowskiego 1	
<b>B. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ</b> (niepotrzebne skreślić )	
*- dotyczy składającego deklarację nie będącego osobą fizyczną      **-dotyczy składającego deklarację będącego osobą fizyczną	
<b>B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE</b>	
4. Rodzaj podmiotu składającego deklarację (zaznaczyć właściwą kratkę)	
<input type="checkbox"/> 1. Osoba prawna <input type="checkbox"/> 2. Jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej <input type="checkbox"/> 3. Spółka nie mająca osobowości prawnej	
5. Tytuł prawny podmiotu składającego deklarację (zaznaczyć właściwy kwadrat)	
<input type="checkbox"/> 1. własność <input type="checkbox"/> 2. współwłasność <input type="checkbox"/> 3. posiadanie <input type="checkbox"/> 4. współposiadanie	
6. Nazwa pełna */ Nazwisko , pierwsze imię , data urodzenia **	
7. Nazwa skrócona * / Imię ojca , imię matki **	
8. Numer REGON* / Numer PESEL **	

**B. 2 ADRES SIEDZIBY \* / ADRES ZAMIESZKANIA\*\***

9.Kraj	10.Województwo	11.Powiat
12.Gmina	13.Ulica	14.Nr domu/Nr. lokalu
13.Miejscowość	16.Kod pocztowy	17.Poczta

**C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA DEKLARACJI**

18. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)

 1. Deklaracja roczna 2. Korekta deklaracji rocznej**D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA ( z wyjątkiem zwolnionych)**

Wyszczególnienie	Podstawa opodatkowania	Stawka podatku wynikająca z Uchwały Rady Gminy	Kwota podatku w zł ,gr
------------------	------------------------	--	------------------------

**D.1 POWIERZCHNIA GRUNTÓW**

1.związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków	19. .....m2	20. .....	21. .....
2.pod jeziorami , zajętych na zbiorniki wodne retencyjne lub elektrowni wodnych	22. ..... ha	23. .....	24. .....
3.pozostałe grunty w tym zajętych na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego	25. .....m2	26. .....	27. .....

**D.2 POWIERZCHNIA UŻYTKOWA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI ( \* )**

1.mieszkalnych - ogółem	28. .....m2	29. .....	30. .....
w tym:	31.	32.	33.
- kondygnacji o wysokości od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	.....m2	.....	.....
- kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m	.....m2	.....	.....
1a związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz od budynków mieszkalnych lub ich części zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej	34. .....m2	35. .....	36. .....
2. zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym ogółem	37. .....m2	38. .....	39. .....
w tym :	40.	41.	42.
- kondygnacji o wysokości od 1,40 do 2,20 m ( zaliczyć 50 % powierzchni )	.....m2	.....	.....
- kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m	.....m2	.....	.....
3.zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie udzielania świadczenia zdrowotnych ogółem	43. .....m2	44. .....	45. .....
w tym:	46.	47.	48.
- kondygnacji o wysokości od 1,40 do 2,20m ( zaliczyć 50% powierzchni)	.....m2	.....	.....
- kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m	.....m2	.....	.....

4.pozostałych w tym zajętych na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego	49. .....m2	50. .....	51. .....
w tym:	52. .....m2	53. .....	54. .....
- kondygnacji o wysokości od 1,40 do 2,20 m ( zaliczyć 50% powierzchni)	.....m2	.....	.....
- kondygnacji o wysokości powyżej 2,20 m	.....m2	.....	.....

### D.3 BUDOWLE

1.budowle – 2% ich wartości określonej na podstawie art. 4 ust. 1 pkt. 3 i ust. 3-7 .	55.	56.	57.
---	-----	-----	-----

### E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH

( podać powierzchnię ,bądź wartość budowli przedmiotów zwolnionych oraz przepis prawa – z jakiego tytułu występuje zwolnienie )

### F. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO/OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

Oświadczam , że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą

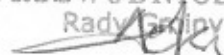
19.Imię	20.Nazwisko
21.Data wypełnienia (dzień – miesiąc-rok)	22.Podpis (pieczęć) składającego /osoby reprezentującej

### G.ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

23.Uwagi organu podatkowego	
24.Identyfikator przyjmującego formularz	25.Podpis przyjmującego formularz

PRZEWODNICZĄCY

Rady Gminy



Adam Luboiński