

DEKLARACJA NA PODATEK LEŚNY		Rok 2011	
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 prawnych, jednostek organizacyjnych, w tym 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, dla jednostek organizacyjnych Lasów Państwowych, a także jednostek organizacyjnych Agencji Własności Rolnej Skarbu Państwa		
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 lasu.		
A.	MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI		
	URZĄD MIEJSKI W GDAŃSKU WYDZIAŁ FINANSOWY 80-803 Gdańsk ul. Nowe Ogrody 8/12		
B.	OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI		
	Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. Złożenie deklaracji ☐ 2. Korekta deklaracji Stan obowiązywania na dzień Podatnik ma obowiązek złożenia wraz z korektą deklaracji pisemnego uzasadnienia przyczyny korekty – art. 81 ustawy Ordynacja podatkowa (uzasadnienie korekty wpisać w części I)		
C.	DANE PODATNIKA: * - DOTYCZY OSOBY PRAWNEJ, ** - DOTYCZY OSOBY FIZYCZNEJ		
	DANE IDENTYFIKACYJNE		
	Status składającego deklarację (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ osoba fizyczna, ☐ osoba prawna, ☐ jednostka organizacyjna, w tym spółka, nieposiadająca osobowości prawnej,		
	Nazwa pełna * / Nazwisko i pierwsze i drugie imię, data urodzenia **		
	Nazwa skrócona * / imiona rodziców **		
	NIP	REGON	PESEL **
	Dane osoby reprezentującej firmę * :		
	Klasa PKD lub EKD*:		
	ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **		
	Kraj	Województwo	Powiat
	Gmina	Ulica	Nr domu Nr lokalu
	Miejscowość	Kod pocztowy	Telefon: Fax:
	ADRES DO KORESPONDENCJI		
	Kraj	Województwo	Powiat
	Gmina	Ulica	Nr domu Nr lokalu
	Miejscowość	Kod pocztowy	Telefon Fax:

D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU OPODATKOWANIA			
Forma władania		Własność, współwłasność, użytkowanie wieczyste, współużytkowanie wieczyste, posiadanie zależne, współposiadanie zależne, posiadanie samoistne, współposiadanie samoistne * *zaznaczyć właściwe	
Ogólna powierzchnia lasu (pow. w ha fizycznych)			
Nr księgi wieczystej (dokumentu zbiorów)			
Identyfikatory działek			
Położenie lasu			
Przedmiot opodatkowania		Powierzchnia w hektarach fizycznych	Stawka podatku
			Kwota podatku
1. LASY		34,02	
2. LASY OCHRONNE		17,01	
3. LASY WCHODZĄCE W SKŁAD REZERWATÓW PRZYRODY		17,01	
4. LASY WCHODZĄCE W SKŁAD PARKÓW NARODOWYCH		17,01	
ŁĄCZNA KWOTA PODATKU (zaokrąglona do pełnych złotych)			
E. ZWOLNIENIA Z PODATKU LEŚNEGO			
Tytuł prawny zwolnienia		Powierzchnia w ha fizycznych	Kwota zwolnienia
ZWOLNIENIA PRZEDMIOTOWE			
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			
ZWOLNIENIA PODMIOTOWE			
Art. 7, ust. 2, pkt 1 - szkoły wyższe, wyższe szkoły zawodowe oraz wyższe szkoły wojskowe			
Art. 7, ust. 2, pkt 2 - szkoły, placówki, zakłady kształcenia i placówki doskonalenia nauczycieli – publiczne i niepubliczne oraz organy prowadzące te szkoły, placówki i zakłady odpowiednio z tytułu zarządu, użytkowania lub użytkowania wieczystego nieruchomości szkolnych .			
Art. 7, ust. 2, pkt 3 – instytuty naukowe i pomocnicze jednostki naukowe Polskiej Akademii Nauk			

	Art. 7, ust. 2, pkt 4 - prowadzący 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 zakłady pracy chronionej lub zakłady aktywności zawodowej		
	Art. 7, ust. 2, pkt 5 – instytuty badawcze		
	ŁĄCZNA KWOTA ZWOLNIENÍ (zaokrąglona do pełnych złotych)		
F.	KWOTA PODATKU DO ZAPŁATY (zaokrąglona do pełnych złotych)		
G.	OŚWIADCZENIA I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA		
	Oświadczam, że znana jest mi odpowiedzialność karna za składanie fałszywych zeznań, przewidziana w art.233 k.k.(Dz. U. nr 88 z 1997r., poz.553 ze zm.)		
	Imię i nazwisko osoby wypełniającej deklarację	Data wypełnienia deklaracji	
	Nr telefonu		
	Imię i nazwisko osoby reprezentującej podatnika	Podpis (pieczęć) osoby reprezentującej podatnika	
H.	ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO		
	Uwagi organu podatkowego		
	Identyfikator przyjmującego formularz	Podpis przyjmującego formularz	
I.	Uzasadnienie korekty		

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 2002r. Nr 110, poz.968 ze zm.)