

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika	Numer Identyfikacji Podatkowej współmałżonka	2. Nr dokumentu
---	--	-----------------

**IN-1** Zał. nr 1 do Uchwały Nr..... Rady Gminy Unisław z dnia .....

## INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI

3. Rok

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. z 2010 r. Nr 95 z późn. zm.).
Składający:	Formularz przeznaczony dla osób fizycznych 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.
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

4. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego	WÓJT GMINY UNISŁAW ul. Parkowa 20 86-260 Unisław WOJ. KUJAWSKO-POMORSKIE
--	---

### B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

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

5. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. informacja składana po raz pierwszy       2. korekta uprzednio złożonej informacji (miesiąc – rok) .....

### C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):	<input type="checkbox"/> 1. właściciel, użytkownik lub posiadacz	<input type="checkbox"/> 2. Współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz
nr działki ..... obręb ..... nr KW ..... nazwa Sądu, w którym prowadzona jest KW .....		

### D. DANE PODATNIKA

#### D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

7. Nazwisko podatnika	Nazwisko współmałżonka podatnika		
8. Pierwsze imię, drugie imię	Pierwsze imię, drugie imię współmałżonka podatnika		
9. Identyfikator REGON	10. Numer PESEL podatnika	numer PESEL współmałżonka	

Pola 11, 12, 13 należy wypełnić w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.

11. Data urodzenia	12. Imię ojca	13. Imię matki
--------------------	---------------	----------------

#### D.2. ADRES ZAMIESZKANIA

14. Kraj	15. Województwo	16. Powiat	
17. Gmina	18. Ulica	19. Nr domu	20. Nr lokalu
21. Miejscowość	22. Kod pocztowy	23. Poczta	

### E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

E.1. POWIERZCHNIA GRUNTÓW	Podstawa opodatkowania w m <sup>2</sup> (ha) z dokładnością do 1 m <sup>2</sup>
1. Związane z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków	24. m <sup>2</sup>
2. Pod jeziorami, zajęte na zbiorniki wodne retencyjne lub elektrowni wodnych 1)	25. ha
3. Pozostałe grunty, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego	26. m <sup>2</sup>

1) Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

**E.2. POWIERZCHNIA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI**

		Podstawa opodatkowania w m <sup>2</sup>
<b>1. Mieszkalne – ogółem</b>		27. m <sup>2</sup>
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	28. m <sup>2</sup>
	- powyżej 2,20 m	29. m <sup>2</sup>
<b>2. Związane z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz części budynków mieszkalnych zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej - ogółem</b>		30. m <sup>2</sup>
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	31. m <sup>2</sup>
	- powyżej 2,20 m	32. m <sup>2</sup>
<b>3. Zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym - ogółem</b>		33. m <sup>2</sup>
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	34. m <sup>2</sup>
	- powyżej 2,20 m	35. m <sup>2</sup>
<b>4. Związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych, zajętych przez podmioty udzielające tych świadczeń- ogółem</b>		36. m <sup>2</sup>
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	37. m <sup>2</sup>
	- powyżej 2,20 m	38. m <sup>2</sup>
<b>5. Pozostałe, w tym zajętych na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego – ogółem</b>		39. m <sup>2</sup>
w tym kondygnacji o wysokości:	- od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni)	40. m <sup>2</sup>
	- powyżej 2,20 m	41. m <sup>2</sup>

**E.3. WARTOŚĆ BUDOWLI LUB ICH CZĘŚCI ZWIĄZANYCH Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

	Podstawa opodatkowania w zł z dokładnością do 1 zł
Budowle	42. zł

**F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH** (do niniejszej informacji dołączono)

43. Liczba załączników ZN-1/A	44. Załącznik ZN-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
-------------------------------	--

**G. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA**

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

45. Imię i nazwisko podatnika	46. Imię i nazwisko współmałżonka podatnika
47. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	48. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika 2)

**H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

49. Uwagi organu podatkowego	
50. Data (dzień - miesiąc - rok)	51. Podpis przyjmującego formularz

2) Niepotrzebne skreślić.