

| | |
|--|-----------------|
| 1. NIP-/ numer PESEL (niepotrzebne skreślić 1) | 2. Nr dokumentu |
|--|-----------------|

INFORMACJA O NIERUCHOMOŚCIACH I OBIEKTACH BUDOWLANYCH IN-1

| | |
|--------------------|--|
| 3. Rok | |
| Podstawa prawna: | Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (t.j. Dz.U. z 2014 r. poz.849 ze 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

Burmistrz Szydłowca, Urząd Miejski, Pl. Rynek Wielki 1, 26-500 Szydłowiec

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

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

1. informacja składana po raz pierwszy
2. informacja składana w związku ze zmianą – data zaistnienia zmiany (miesiąc - rok)
3. korekta uprzednio złożonej informacji (miesiąc – rok)

C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. właściciel, użytkownik lub posiadacz 2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz

D. DANE PODATNIKA

D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

7. Nazwisko

8. Pierwsze imię, drugie imię

9. Identyfikator REGON

Pola 10, 11, 12 należy wypełnić w przypadku, gdy PESEL nie został nadany.

10. Data urodzenia

11. Imię ojca

12. Imię matki

D.2. ADRES ZAMIESZKANIA

13. Kraj

14. Województwo

15. Powiat

16. Gmina

17. Ulica

18. Nr domu

19. Nr lokalu

| | | |
|---------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| 20. Miejscowość | 21. Kod pocztowy | 22. Poczta |
| 23. Telefon ²⁾ | 24. Fax ²⁾ | 25. Adres e-mail ²⁾ |

E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

| E.1. POWIERZCHNIA GRUNTÓW | Podstawa opodatkowania w m ² (ha) z dokładnością do 1 m ² |
|--|---|
| 1. Związane z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków | 26. m ² |
| 2. Pod wodami powierzchniowymi stojącymi lub wodami powierzchniowymi płynącymi jezior i zbiorników sztucznych ³⁾ | 27. ha |
| 3. Pozostałe grunty, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego | 28. m ² |
| 4. Niezabudowane objęte obszarem rewitalizacji, o którym mowa w ustawie z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji, i położone na terenach, dla których miejscowy plan zagospodarowania przestrzennego przewiduje przeznaczenie pod zabudowę mieszkaniową, usługową albo zabudowę o przeznaczeniu mieszanym obejmującym wyłącznie te rodzaje zabudowy, jeżeli od dnia wejścia w życie tego planu w odniesieniu do tych gruntów upłynął okres 4 lat, a w tym czasie nie zakończono budowy zgodnie z przepisami prawa budowlanego | 29. |

E.2. POWIERZCHNIA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI

| | Podstawa opodatkowania w m ² |
|--|---|
| 1. Mieszkalne – ogółem | 30. |
| w tym kondygnacji o wysokości: | |
| - od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni) | 31. |
| - powyżej 2,20 m | 32. |
| 2. Związane z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz części budynków mieszkalnych zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej - ogółem | 33. |
| w tym kondygnacji o wysokości: | |
| - od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni) | 34. |
| - powyżej 2,20 m | 35. |
| 3. Zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym – ogółem | 36. |
| w tym kondygnacji o wysokości: | |
| - od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni) | 37. |
| - powyżej 2,20 m | 38. |
| 4. Związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, zajęte przez podmioty udzielające tych świadczeń | 39. |
| w tym kondygnacji o wysokości: | |
| - od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni) | 40. |
| - powyżej 2,20 m | 41. |
| 5. Pozostałe, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego – ogółem | 42. |
| w tym kondygnacji o wysokości: | |
| - od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50% powierzchni) | 43. |
| - powyżej 2,20 m | 44. |

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

| | | |
|--|--|---|
| | | Podstawa opodatkowania w zł z dokładnością do 1 zł |
| Budowie | | 45. zł |
| wsF. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej informacji dołączono) | | |
| 46. Liczba załączników ZN-1/A | 47. Załącznik ZN-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie | |
| G. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA | | |
| 48. Imię | 49. Nazwisko | |
| 50. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok) | 51. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika 4) | |
| H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO | | |
| 52. Uwagi organu podatkowego | | |
| 53. Data (dzień - miesiąc - rok) | 54. Podpis przyjmującego formularz | |

- 1) Numer PESEL wpisują podatnicy będący osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL, nieprowadzący działalności gospodarczej lub niebędący zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług. Identyfikator podatkowy NIP wpisują pozostali podatnicy.
- 2) Pola nieobowiązkowe.
- 3) Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.
- 4) Niepotrzebne skreślić.