|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL podatnika1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 | 2. Nr dokumentu | Załącznik Nr 1 uchwały Nr XIV/120/2015 Rady Miejskiej w Brzozowie z dnia 10.11.2015 r. |

**DN – 1**

**DEKLARACJA NA PODATEK OD NIERUCHOMOŚCI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. Rok

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| PodstawaSkładającyTermin składania:Miejsce składania | Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2014 r. poz. 849 z późn zm.Formularz przeznaczony dla osób prawnych, jednostek organizacyjnych oraz spółek niemających 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 prawnej, z wyjątkiem osób fizycznych tworzących wspólnotę mieszkaniową.Do 31 stycznia każdego roku podatkowego lub w terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie (wygaśnięcie) obowiązku podatkowego lub wysokości opodatkowania.Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia nieruchomości. |
| **A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI** |
|  | 4. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego**Burmistrz Brzozowa****36 – 200 Brzozów****ul. Armii Krajowej 1** |
| **B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI** Podatnik ma obowiązek złożenia wraz z korektą deklaracji pisemnego uzasadnienia przyczyny korekty – art. 81 ustawy Ordynacja podatkowa |
|  | 5. okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. Deklaracja roczna ☐ 2. Korekta deklaracji rocznej ( miesiąc – rok) |
| **C. PODMIOT ZOBOWIAZANY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI** |
|  | 6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. Właściciel, użytkownik lub posiadacz ☐ 2. Współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz |
| **D. DANE PODATNIKA**\* - dotyczy podatnika niebędącego osobą prawną \*\*- dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną |
| **D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE** |
|  | 7. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat)☐ 1. Osoba fizyczna ☐ 2. Osoba prawna ☐ 3. Jednostka organizacyjna, w tym spółka, nieposiadająca osobowości prawnej |
| 8. Nazwa pełna\* / Nazwisko \*\* |
| 9. Nazwa skrócona\* / Pierwsze imię, drugie imię\*\* |
| 10. Ilość zatrudnionych pracowników (wypełnia przedsiębiorca) | 11. Identyfikator REGON (wypełnia przedsiębiorca)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| 12. Polska Klasa Działalności PKD (wypełnia przedsiębiorca) | 13. Numer PESEL\*\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Pola 10, 11, 12 należy wypełnić w przypadku, gdy PESEL nie został nadany.\*\* |
|  | 14. Data urodzenia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 | 15. Imię ojca | 16. Imię matki |
| **D.2. ADRES SIEDZIBY\* / ADRES ZAMIESZKANIA \*\*** |
|  | 17. Kraj | 18. Województwo | 19. Powiat |
| 20. Gmina | 21. Ulica | 22. Nr domu | 23. Nr lokalu |
| 24. Miejscowość | 25. Kod pocztowy | 26. Poczta |
| **E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU** |
|  | Podstawa opodatkowania w m2(ha) | Stawka podatku zł, gr | Kwota podatkuzł, gr |
| **E.1. POWIERZCHNIA GRUNTÓW** |
|  | 1. Związane z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów i budynków | 27.……………m2 | 28.……………. | 29.…………… |
| 2. Pod wodami powierzchniowymi stojącymi lub wodami powierzchniowymi płynącymi jezior i zbiorników sztucznych 2 | 30.…..…,….....ha | 31.…………..... | 32.……………… |
| 3. Pozostałe grunty, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego | 33.…………….m2 | 34.……………. | 35.……………… |
| 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 zabudową 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. | 36. ……………....m2 | 37.……………… | 38.………………. |
| **E.2. POWIERZCHNIA BUDYNKÓW LUB ICH CZĘŚCI** |
|  | Podstawa opodatkowania w m2 | Stawka podatkuzł, gr | Kwota podatkuzł, gr |
|  | 1 budynki mieszkalne w tym: - kondygnacja o wysokości od 1,40 do 2,20m  (zaliczyć 50 % powierzchni) - kondygnacja o wysokości powyżej 2,20 m | 39. ……………….m2 ……………….m2 | 40. ……………… ……………… | 41. ………………. ………………. |
| 2. Związane z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz budynki mieszkalne lub ich części zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w tym: - kondygnacja o wysokości od 1,40 do 2,20m  (zaliczyć 50 % powierzchni) - kondygnacja o wysokości powyżej 2,20 m | 42. ……………...m2 ……………...m2 | 43. ………………. ………………. | 44. ……………… ……………… |
| 3. Zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym w tym: - kondygnacja o wysokości od 1,40 do 2,20m  (zaliczyć 50 % powierzchni) - kondygnacja o wysokości powyżej 2,20 m | 45. ……………..m2 ……………..m2 | 46. ……………… ……………… | 47. ………………. ……………… |
| 4. Związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, zajęte przez podmioty udzielające tych świadczeń w tym: - kondygnacja o wysokości od 1,40 do 2,20m  (zaliczyć 50 % powierzchni) - kondygnacja o wysokości powyżej 2,20 m | 48. ……………..m2 ……………..m2 | 49. ……………… ……………… | 50. ……………... ……………... |
| 5. pozostałe, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego:- związane z budynkami mieszkalnymi w tym: - kondygnacja o wysokości od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50 % powierzchni)  - kondygnacja o wysokości powyżej 2,20 m- nie zajęte na cele mieszkalne i nie związanych z budynkami mieszkalnymi w tym: - kondygnacja o wysokości od 1,40 do 2,20 m (zaliczyć 50 % powierzchni)  - kondygnacja o wysokości powyżej 2,20 m | 51. …………… m2 …………….m2 …………….m2 …………....m2 | 52. ……………. ……………. ..……………. ……………… | 53. ………………. ……………….. ………………. ………………. |
| **E.3. WARTOŚĆ BUDOWLI LUB ICH CZĘŚCI ZWIĄZANYCH Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** |
|  | Podstawa opodatkowania w zł. (po zaokrągleniu do pełnych złotych) | Stawka podatkuzł, gr | Kwota podatkuzł, gr |
|  | Budowle w tym od:- sieci kanalizacyjnych i przepompowni ścieków związanych ze zbiorowym odprowadzaniem ścieków od ich wartości 1% ustalonej na podstawie art. 4 ust. 1 pkt. 3 i ust. 3-7 - pozostałe – od ich wartości 2 % ustalonej na podstawie art. 4 ust. 1 pkt. 3 i ust. 3-7 | 54.……………..zł  ……………..zł | 55.………………. ……………….. | 56.………………………………. |
| **F. ŁĄCZNA KWOTA PODATKU** |
|  | Kwota podatku (po zaokrągleniu do pełnych złotych)3 Suma kwot z części E.1., E.2., I E.3. **W przypadku gdy kwota podatku nie przekracza 100 zł podatek płatny jest jednorazowo w terminie płatności pierwszej raty4.** | 57. ………………. |
| **G. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH ( DO NINIEJSZEJ DEKLARACJI DOŁĄCZONO)** |
|  | 58. Liczba załączników ZN – 1/A

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 | 59. Załącznik ZN 1/B (zaznaczyć właściwy kwadrat) ☐ 1. Tak ☐ 2. Nie |
| **H. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OBOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA**Oświadczam, że są mi znane przepisy kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnie z rzeczywistością |
|  | 60. Imię | 61. Nazwisko |
| 62. Data wypełnienia deklaracji ( dzień – miesiąc – rok)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 | 63. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika1 |
| 64. Telefon5 | 65. Adres e – mail5 |
| **J. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO** |
|  | 66. Uwagi organu podatkowego |
|  | 67. Data (dzień – miesiąc – rok) | 68. Podpis przyjmującego formularz |

**1 Niepotrzebne skreślić.**

**2 Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.**

**3 Zgodnie z art. 63 § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613 z późn. zm.) podstawy podatku, kwoty podatków, odsetki za zwłokę, opłaty prolongacyjne, oprocentowanie nadpłat oraz wynagrodzenia przysługujące płatnikom i inkasentom zaokrągla się do pełnych złotych w ten sposób, że końcówki kwot wynoszące mniej niż 50 groszy pomija się, a końcówki kwot wynoszące 50 i więcej groszy podwyższa się do pełnych złotych.**

4 **Zgodnie z art. 6 ust. 11a ustawy o podatkach i opłatach lokalnych z dnia 12 stycznia 1991 r. (Dz.U. 2014 poz. 849 z pózn zm.)**

**5 Pole nieobowiązkowe. Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji na podany numer telefonu lub adres e – mail o zbliżającym się terminie zapłaty. Brak informacji nie wpływa w żaden sposób na mój obowiązek zapłaty należności pieniężnych w ustawowym terminie.**

**Pouczenia**

**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 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji ( Dz. U. z 2014, poz. 1619, z póżn. zm. ).**