

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

DL-1

## DEKLARACJA NA PODATEK LEŚNY

3. Rok
--------

Podstawa prawna: Składający:	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. Nr 200, poz. 1682 ze zmianami). Formularz przeznaczony dla osób prawnych, jednostek organizacyjnych oraz 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.
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 nieruchomości.

## A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

4. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego	Urząd Miejski w Siechnicach ul. Żernicka 17 55-010 Święta Katarzyna tel. (71) 391-91-24
--	--

## 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):	<input type="checkbox"/> 1. deklaracja roczna	<input type="checkbox"/> 2. korekta deklaracji rocznej (miesiąc – rok) .....
--	---	--

## C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):	<input type="checkbox"/> 1. właściciel, użytkownik lub posiadacz	<input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz
--	--	---

## D. DANE PODATNIKA

\* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną

\*\* - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

## D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

7. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):		
<input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna	<input type="checkbox"/> 2. osoba prawna	<input type="checkbox"/> 3. jednostka organizacyjna, w tym spółka, nieposiadająca osobowości prawnej
8. Nazwa pełna * / Nazwisko **		
9. Nazwa skrócona * / Pierwsze Imię, drugie imię **		
10. Identyfikator REGON *	11. Numer EKD lub PKD	12. Numer PESEL **

WYPEŁNIA OSOBA FIZYCZNA.

13. Data urodzenia jeżeli nr PESEL nie nadano	14. Imię ojca	15. Imię matki
---	---------------	----------------

## D.2. ADRES SIEDZIBY \* / ADRES ZAMIESZKANIA \*\*

16. Kraj	17. Województwo	18. Powiat	
19. Gmina	20. Ulica	21. Nr domu	22. Nr lokalu
23. Miejscowość	24. Kod pocztowy	25. Poczta	

DL-1<sub>(1)</sub>

1/2

**E. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU**

Rodzaj gruntów leśnych	Powierzchnia w ha <sup>1)</sup>	Stawka podatku	Kwota podatku
			zł, gr
1. Lasy	26.	27.	28.
2. Lasy ochronne	29.	30.	31.
3. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	32.	33.	34.
4. Lasy wchodzące w skład parków narodowych	35.	36.	37.

**F. ŁĄCZNA KWOTA PODATKU**

Kwota podatku (po zaokrągleniu do pełnych złotych) ***)	38.
Suma kwot z poz 28, 31, 34 i 37.	zł.
Rata podatku	39.
	zł.

**G. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH** (do niniejszej deklaracji dołączono)

40. Liczba załączników ZL-1/A .....szt.	41. Załącznik ZL-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
--	--

**H. DANE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA WYPEŁNIENIE DEKLARACJI**

42. Imię	43. Nazwisko
44. Stanowisko służbowe	45. Numer telefonu

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

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

46. Imię	47. Nazwisko
48. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)	49. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika <sup>2)</sup>

**J. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

50. Uwagi organu podatkowego	
51. Data (dzień - miesiąc - rok)	52. Podpis przyjmującego formularz

1) Z dokładnością do czterech miejsc po przecinku

2) Niepotrzebne skreślić.

**Obliczony w deklaracji podatek należy wpłacać na konto Urzędu Miejskiego w Siechnicach  
BS Oleśnica Oddział Święta Katarzyna nr 89 9584 1092 2010 1000 0101 0004**

**\*\*\*) 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 (tj. Dz.U. z 2005 Nr 229, poz. 1954 ze zm).