

IL-1

## INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

Załącznik Nr 9 do Uchwały Rady  
Miejskiej Ząbkowic Śląskich  
Nr LXXV/404/2018z dnia 08.11.2018 r.

1. Rok

2. Numer dokumentu

|                    |   |
|--------------------|---|
| Podstawa prawna:   | Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2017r. poz. 1821, z późn. zm..)  |
| Składający:        | Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami lasów, posiadaczami samoistnymi lasów, użytkownikami wieczystymi lasów, posiadaczami lasów 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 nieruchomości.   |

## A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

3. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego

**Burmistrz Ząbkowic Śląskich**  
**Urząd Miejski Ząbkowice Śląskie ul. 1 Maja 15, 57-200 Ząbkowice Śląskie**

## B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

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

 1. deklaracja na dany rok 2. korekta deklaracji rocznej 3. Aktualizacja

Uzasadnienie złożenia informacji:

## C. DANE PODATNIKA

## C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

5. Nazwisko:

6. Pierwsze imię, drugie imię

7. PESEL

8. NIP (wypełnia osoba fizyczna będąca przedsiębiorcą)

9. Imię ojca

10. Imię matki

## C.2. ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA (zgodny ze złożoną informacją w Urzędzie Skarbowym)

11. Kraj

12. Województwo

13. Powiat

14. Gmina

15. Ulica

16. Nr domu

17. Nr lokalu

18. Miejscowość

19. Kod pocztowy

20. Poczta

**C.3. DANE IDENTYFIKACYJNE MAŁŻONKA** (wypełnić w przypadku gdy małżonek jest współwłaścicielem nieruchomości)

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| 21. Nazwisko:                  |   |
| 22. Pierwsze imię, drugie imię |   |
| 23. PESEL                      | 24. NIP (wypełnia osoba fizyczna będąca przedsiębiorcą) |
| 25. Imię ojca                  | 26. Imię matki  |

**C.2. ADRES ZAMIESZKANIA MAŁŻONKA** (wypełnić w przypadku gdy adres jest inny niż wskazany w C.2.)

|                 |                 |                  |             |               |
|-----------------|-----------------|------------------|-------------|---------------|
| 27. Kraj        | 28. Województwo | 29. Powiat       |             |               |
| 30. Gmina       | 31. Ulica       |                  | 32. Nr domu | 33. Nr lokalu |
| 34. Miejscowość |                 | 35. Kod pocztowy | 36. Poczta  |               |

**D. DANE DOTYCZĄCE LASÓW**

| Rodzaj lasu  | Powierzchnia w ha z dokładnością do 1m <sup>2</sup> <sup>1)</sup> |
|--|---|
| I. Lasy  | 37.   |
| II. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody i parków narodowych | 38.   |
| III. Lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat                         | 39.   |
| IV. Lasy wpisane indywidualnie do rejestrów zabytków               | 40.   |
| V. Inne zwolnienie (proszę podać podstawę prawną)                  | 41.   |

**E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**

|                               |
|-------------------------------|
| 42. Liczba załączników ZL-1/A |
|-------------------------------|

„Zgodnie z artykułem 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), pragniemy dopełnić obowiązku informacyjnego przekazując Państwu poniższe dane: Administratorem Państwa danych osobowych jest Gmina Ząbkowice Śląskie z siedzibą przy ul. 1 Maja 15, 57-200 Ząbkowice Śląskie. Mogą się Państwo z nami skontaktować przy pomocy numeru telefonu: +048 (74) 816-53-00, fax: +048 (74) 815-54-45 lub mailowo: [urząd@zabkowiceslaskie.pl](mailto:urząd@zabkowiceslaskie.pl). Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest za pośrednictwem adresu e-mail: [iod@zabkowiceslaskie.pl](mailto:iod@zabkowiceslaskie.pl).  
Celem przetwarzania podanych przez Państwa danych, jaki realizuje Administrator jest określenie, ustalenie i naliczenie wymiaru podatku, co zgodnie z art. 6 ust 1 lit c) w/w rozporządzenia jest niezbędne do wypełniania obowiązków określonych w przepisach prawa, które wynikają z: Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa, Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym, Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych, Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym.  
Dane osobowe będą przetwarzane przez 10 lat oraz okres potrzebny do rozliczenia roszczeń. Państwa dane mogą być udostępniane podmiotom świadczącym nadzór nad oprogramowaniem przetwarzającym dane. Posiadają Państwo prawo do dostępu oraz do sprostowania podanych danych. Przysługuje Państwu prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Mogą Państwo skorzystać z przysługujących praw kontaktując się z Administratorem przez powyższe dane kontaktowe. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do zrealizowania celu. W ramach realizowanego przetwarzania nie występuje profilowanie, a dane nie będą transferowane poza Polskę.

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

|  |                      |  |
|--|----------------------|--|
| 43. Imię i Nazwisko podatnika/ osoby reprezentującej <sup>2)</sup> | 44. Data wypełnienia | 45. Podpis podatnika / osoby reprezentującej <sup>2)</sup> |
| 46. Imię i Nazwisko małżonka                                       | 47. Data wypełnienia | 48. Podpis małżonka  |

**48. Tel. kontaktowy** (pozycja nie obowiązkowa):

**adres e-mail** (pozycja nie obowiązkowa):

**49. Adres do korespondencji** (należy podać jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

## I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

**50. Uwagi organu podatkowego**

**51. Data** (dzień - miesiąc - rok)

**52. Podpis** przyjmującego formularz

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

2) Niepotrzebne skreślić