ZL-2

Załącznik nr 4 do uchwały Nr XIII/125/2015
Rady Miejskiej Białogardu
z dnia 25.11.2015 r.

DANE O ZWOLNIENIACH PODATKOWYCH W PODATKU LEŚNYM

1. Numer załącznika ……..

A. PRZEZNACZENIE FORMULARZA

2. Niniejszy formularz stanowi załącznik do (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. Deklaracji DL ☐ 2. Deklaracji IL

B. DANE PODATNIKA (należy zaznaczyć właściwy kwadrat poprzez postawienie znaku „X")

* dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczna, ** dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

3. Składający:

☐ 1. osoba fizyczna ☐ 2. osoba prawna ☐ 3. jednostka organizacyjna, w tym spółka nieposiadająca osobowości prawnej

4. Nazwa pełna * / Nazwisko **

5. Nazwa skrócona * / Imiona **

6. NIP lub PESEL [1)]	7. REGON *	8. KRS *

C. DANE O LASACH PODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

Lp.	Położenie nieruchomości	Nr obrębu	Nr działki	Nr KW	Tytuł prawny	Powierzchnia lasów w ha z dokładnością do 1 m^2

					RAZEM	9.

C. 1. TYTUŁ PRAWNY ZWONIENIA I KWOTA ZWOLNIENIA

Tytuł prawny zwolnienia	Powierzchnia w ha z dokładnością do 1 m^2	Kwota zwolnienia (wypełnić tylko w przypadku składania jako załącznik do deklaracji DL-1)
Art. 7 ust. 1 pkt 1 - lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat	10. ha	11.
Art. 7 ust. 1 pkt 2 - lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków	12. ha	13.
Art. 7 ust. 1 pkt 3 - użytki ekologiczne	14. ha	15.
Art. 7 ust. 2 pkt 1 - uczelnie	16. ha	17.
Art. 7 ust. 2 pkt 2 - publiczne i niepubliczne jednostki organizacyjne objęte systemem oświaty oraz prowadzące je organy, w zakresie lasów zajętych na działalność oświatową	18. ha	19.
Art. 7 ust. 2 pkt 3 - instytuty naukowe i pomocnicze jednostki naukowe Polskiej Akademii Nauk	20. ha	21.
Art. 7 ust. 2 pkt 4 - prowadzących zakłady pracy chronionej spełniające warunek, o którym mowa w art. 28 ust. 1 pkt 1 lit. b ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2010 r. Nr 214, poz. 1407, Nr 217, poz. 1427 i Nr 226, poz. 1475), lub zakłady aktywności zawodowej w zakresie lasów wymienionych w decyzji w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej lub zakładu aktywności zawodowej lub zgłoszonych wojewodzie - zajętych na prowadzenie tego zakładu, z wyłączeniem lasów, które znajdują się w posiadaniu zależnym podmiotów niebędących prowadzącymi zakłady pracy chronionej spełniające warunek, o którym mowa w art. 28 ust. 1 pkt 1 lit. b ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub zakłady aktywności zawodowej	22. ha	23.
Art. 7 ust. 2 pkt 5 - instytuty badawcze	24. ha	25.
Art. 7 ust. 2 pkt 6 - przedsiębiorców o statusie centrum badawczo-rozwojowego uzyskanym na zasadach określonych w przepisach o niektórych formach wspierania działalności innowacyjnej, w odniesieniu do przedmiotów opodatkowania zajętych na cele prowadzonych badań i prac rozwojowych	26. ha	27.
RAZEM ZWOLNIENIA WYNIKAJĄCE Z USTAW	28. ha	29.

D. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA / PEŁNOMOCNIKA [2)]

30. Imię i nazwisko osoby wypełniającej załącznik	31. Telefon kontaktowy	32. Data wypełnienia załącznika
33. Imię i nazwisko Podatnika / osoby reprezentującej Podatnika / Pełnomocnika	34. Podpis (pieczęć) Podatnika / osoby reprezentującej Podatnika / Pełnomocnika	

Objaśnienia dotyczące sposobu wypełnienia załącznika

1) Zgodnie z art. 3 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2012 r. poz. 1314, z późn. zm.) identyfikatorem podatkowym jest numer PESEL - w przypadku podatników będących osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL, nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług, a numer NIP w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu, o którym mowa w art. 2 tejże ustawy.
2) Należy dołączyć pełnomocnictwo opłacone zgodnie z przepisami ustawy o Opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 r. (Dz. U. z 2015 r. poz. 783, z późn. zm.).