

Numer PESEL podatnika											

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI (IN- 1)	za rok -			
	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>			

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (tekst jednolity : 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	Prezydent Miasta Dąbrowa Górnicza ul. Graniczna 21 41-300 Dąbrowa Górnicza																																																												
B. Złożenie informacji	<input type="checkbox"/> 1. Informacja składana po raz pierwszy *) <input type="checkbox"/> 2. Korekta uprzednio złożonej informacji *) za okres (miesiąc - rok) <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																																												
C. Dane podatnika	<table border="1"> <tr> <td colspan="4">C.1.Rodzaj własności, posiadania *)</td> </tr> <tr> <td colspan="4"> <input type="checkbox"/> 1. właściciel <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel <input type="checkbox"/> 3. posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 4. współposiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 5. użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 6. współużytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 7. posiadacz <input type="checkbox"/> 8. współposiadacz <input type="checkbox"/> 9. najemca <input type="checkbox"/> 10. dzierżawca <input type="checkbox"/> 11. trwały zarząd <input type="checkbox"/> 12. użyczenie </td> </tr> <tr> <td colspan="4">C.2.Dane identyfikacyjne podatnika</td> </tr> <tr> <td>1.Nazwisko</td> <td>2.Imię pierwsze</td> <td>3.Imię drugie</td> <td>4.REGON</td> </tr> <tr> <td>5.Data urodzenia <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table></td> <td>6. Imię ojca</td> <td>7. Imię matki</td> <td>8.NIP</td> </tr> <tr> <td colspan="4">C.3.Adres zamieszkania / zameldowania</td> </tr> <tr> <td>1.Kraj</td> <td>2.Województwo</td> <td>3.Powiat</td> <td>4.Gmina</td> </tr> <tr> <td>5.Miejscowość</td> <td colspan="2">6.Kod pocztowy</td> <td>7.Poczta</td> </tr> <tr> <td>8.Ulica</td> <td colspan="2">9.Numer domu</td> <td>10.Numer lokalu</td> </tr> <tr> <td colspan="4">C.4. Adres do korespondencji / wpisać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania wpisany w części C.3.</td> </tr> <tr> <td>1.Kraj</td> <td>2.Województwo</td> <td>3.Powiat</td> <td>4.Gmina</td> </tr> <tr> <td>5.Miejscowość</td> <td colspan="2">6.Kod pocztowy</td> <td>7.Poczta</td> </tr> <tr> <td>8.Ulica</td> <td colspan="2">9.Numer domu</td> <td>10.Numer lokalu</td> </tr> </table>			C.1.Rodzaj własności, posiadania *)				<input type="checkbox"/> 1. właściciel <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel <input type="checkbox"/> 3. posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 4. współposiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 5. użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 6. współużytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 7. posiadacz <input type="checkbox"/> 8. współposiadacz <input type="checkbox"/> 9. najemca <input type="checkbox"/> 10. dzierżawca <input type="checkbox"/> 11. trwały zarząd <input type="checkbox"/> 12. użyczenie				C.2.Dane identyfikacyjne podatnika				1.Nazwisko	2.Imię pierwsze	3.Imię drugie	4.REGON	5.Data urodzenia <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>							6. Imię ojca	7. Imię matki	8.NIP	C.3.Adres zamieszkania / zameldowania				1.Kraj	2.Województwo	3.Powiat	4.Gmina	5.Miejscowość	6.Kod pocztowy		7.Poczta	8.Ulica	9.Numer domu		10.Numer lokalu	C.4. Adres do korespondencji / wpisać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania wpisany w części C.3.				1.Kraj	2.Województwo	3.Powiat	4.Gmina	5.Miejscowość	6.Kod pocztowy		7.Poczta	8.Ulica	9.Numer domu		10.Numer lokalu
C.1.Rodzaj własności, posiadania *)																																																													
<input type="checkbox"/> 1. właściciel <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel <input type="checkbox"/> 3. posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 4. współposiadacz samoistny <input type="checkbox"/> 5. użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 6. współużytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> 7. posiadacz <input type="checkbox"/> 8. współposiadacz <input type="checkbox"/> 9. najemca <input type="checkbox"/> 10. dzierżawca <input type="checkbox"/> 11. trwały zarząd <input type="checkbox"/> 12. użyczenie																																																													
C.2.Dane identyfikacyjne podatnika																																																													
1.Nazwisko	2.Imię pierwsze	3.Imię drugie	4.REGON																																																										
5.Data urodzenia <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>							6. Imię ojca	7. Imię matki	8.NIP																																																				
C.3.Adres zamieszkania / zameldowania																																																													
1.Kraj	2.Województwo	3.Powiat	4.Gmina																																																										
5.Miejscowość	6.Kod pocztowy		7.Poczta																																																										
8.Ulica	9.Numer domu		10.Numer lokalu																																																										
C.4. Adres do korespondencji / wpisać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania wpisany w części C.3.																																																													
1.Kraj	2.Województwo	3.Powiat	4.Gmina																																																										
5.Miejscowość	6.Kod pocztowy		7.Poczta																																																										
8.Ulica	9.Numer domu		10.Numer lokalu																																																										

D. Dane dotyczące przedmiotów opodatkowania

D.1.GRUNTY

	Podstawa opodatkowania m ² / ha
1. Związane z prowadzeniem działalności gospodarczej bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów	1. , m ²
2. Pod wodami powierzchniowymi stojącymi lub wodami powierzchniowymi płynącymi jezior i zbiorników sztucznych (do czterech miejsc po przecinku)	2. , ha
3. Pozostałe grunty, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego	3. , m ²
4. Niezabudowane objęte obszarem rewitalizacji, o którym mowa w ustawie z dnia 9 października 2015r. o rewitalizacji (Dz.U. poz.1777), i położonych 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	4. , m ²

D.2.BUDYNKI LUB ICH CZĘŚCI

	Podstawa opodatkowania m ²	Adnotacje organu podatkowego
1.Mieszkalne – ogółem	1. , m ²	
w tym kondygnacje o wysokości	2. od 1,40 m do 2,20 m , m ²	
	3. powyżej 2,20 m , m ²	-
2.Mieszkalne lub ich części zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej – ogółem	4. , m ²	
w tym kondygnacje o wysokości	5. od 1,40 m do 2,20 m , m ²	
	6. powyżej 2,20 m , m ²	-
3.Związane z prowadzeniem działalności gospodarczej – ogółem	7. , m ²	
w tym kondygnacje o wysokości	8. od 1,40 m do 2,20 m , m ²	
	9. powyżej 2,20 m , m ²	-
4.Zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym - ogółem	10. , m ²	
w tym kondygnacje o wysokości	11. od 1,40 m do 2,20 m , m ²	
	12. powyżej 2,20 m , m ²	-
5. Związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, zajęte przez podmioty udzielające tych świadczeń – ogółem	13. , m ²	
w tym kondygnacje o wysokości	14. od 1,40 m do 2,20 m , m ²	
	15. powyżej 2,20 m , m ²	-
6. Pozostałe, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje pożytku publicznego	16. , m ²	
w tym kondygnacje o wysokości	17. od 1,40 m do 2,20 m , m ²	
	18. powyżej 2,20 m , m ²	-
7. Garaże wolnostojące lub szeregowe, trwale związane z gruntem	19. , m ²	
w tym kondygnacje o wysokości	20. od 1,40 m do 2,20 m , m ²	
	21. powyżej 2,20 m , m ²	-

8. Garaże wielostanowiskowe w budynkach mieszkalnych, stanowiące odrębny przedmiot własności		22.	,	m ²	
w tym kondygnacje o wysokości	od 1,40 m do 2,20 m	23.	,	m ²	
	powyżej 2,20 m	24.	,	m ²	
9. Pozostałe budynki (stodoły, obory, chlewy, komórki)		25.	,	m ²	
w tym kondygnacje o wysokości	od 1,40 m do 2,20 m	26.	,	m ²	
	powyżej 2,20 m	27.	,	m ²	-
D.3.BUDOWLE					
				Podstawa opodatkowania (w zł)	
1.Wartość budowli lub ich części związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej				zł	

E. Informacja o załącznikach (do niniejszej informacji dołączono)		
1.Liczba załączników ZN-1/A	2.Liczba załączników ZN-1/B	3.Liczba załączników D-W
F. Informacje dodatkowe		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>		
G. PODPIS SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ / OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA		
1.Imię i nazwisko składającego (tj. osoby podpisującej informację)	3.Podpis składającego / osoby reprezentującej składającego	
2.Numer telefonu kontaktowego		
		4. Data wypełnienia informacji _ _ _ _ - _ _ _ - _ _ _ _ _ _

*) zaznaczyć właściwą kratkę