

Numer Identyfikacji Podatkowej ( NIP ) podatnika *)											
				-					-		

\*) dotyczy podatników nie objętych rejestrem PESEL

Numer PESEL podatnika **)											

\*\*) dotyczy podatników objętych rejestrem PESEL

## DANE O ZWOLNIENIACH PODATKOWYCH W PODATKU LEŚNYM ( ZL- 1/B )

A. Przeznaczenie formularza :	Niniejszy formularz stanowi załącznik do ***)
	<input type="checkbox"/> 1. Deklaracji DL-1 wypełnionej w dniu ____-____-_____ <input type="checkbox"/> 2. Informacji IL-1 wypełnionej w dniu ____-____-_____ 
B. Podatnik :	
1. Rodzaj podatnika składającego formularz ZL-1/B ***)	
<input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 2. osoba prawna <input type="checkbox"/> 3. jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej <input type="checkbox"/> 4. spółka nieposiadająca osobowości prawnej	
C. Dane dotyczące zwolnień podatkowych wynikających z art. 7 ustawy o podatku leśnym ( tekst jednolity : Dz.U. z 2013 r., poz. 465ze zm.)	
Tytuł prawny zwolnienia	Powierzchnia w ha ( należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku )
1. Art. 7 ust. 1 pkt 1 - lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat	1. _____, _____ ha
2. Art. 7 ust. 1 pkt 2 - lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków	2. _____, _____ ha
3. Art. 7 ust. 1 pkt 3 - użytki ekologiczne	3. _____, _____ ha
4. Art. 7 ust. 2 pkt 1 - uczelnie	4. _____, _____ ha
5. 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	5. _____, _____ ha
6. Art. 7 ust. 2 pkt 3- instytuty naukowe i pomocnicze jednostki naukowe Polskiej Akademii Nauk	6. _____, _____ ha
7. 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 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm. <sup>1)</sup> ), 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	7. _____, _____ ha
8. Art. 7 ust. 2 pkt 5 - instytuty badawcze	8. _____, _____ ha
9. 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	9. _____, _____ ha
D. PODPIS SKŁADAJĄCEGO ZL-1/B / OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA	
1. Imię i nazwisko podatnika	4. Podpis / podpis i pieczęć składającego / osoby reprezentującej składającego
2. Numer telefonu kontaktowego	
3. Data wypełnienia ZL-1/B      ____-____-_____ 	

\*\*\* )      zaznaczyć właściwą kratkę