WYPEŁNI Ć DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Identyfikator podatkowy NIP/numer PESEL** (niepotrzebne skreślić)1) | **2. Nr dokumentu** |
|  |  |

└────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┘

**IN-1**

**INFORMACJA O NIERUCHOMOŚCIACH I OBIEKTACH BUDOWLANYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| Podstawa prawna: | Art. 6 ust. 6 i 10 ustawy z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2018 r. poz.1445, z późn. zm.), |
|  | zwanej dalej „ustawą”. |
| Składający: | Osoby fizyczne będące 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 dnia wystąpienia okoliczności uzasadniających powstanie albo wygaśnięcie obowiązku podatkowego |
|  | lub od dnia zaistnienia zdarzenia mającego wpływ na wysokość opodatkowania, o którym mowa w art. 6 ust. 3 ustawy. |
| Miejsce składania: | Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotów opodatkowania. |
|  |  |

**A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **3.** | **Nazwa i adres siedziby organu podatkowego** | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **4.** | **Cel złożenia formularza** (zaznaczyćwłaściwy kwadrat): | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | ❑1. złożenie informacji | | ❑2. korekta informacji2) | | | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **5.** | **Okres – od którego informacja obowi** | | | **ązuje** | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | (miesiąc - rok) └────┴────┘-└────┴────┴────┴────┘ | | | | |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **B. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁO ŻENIA INFORMACJI** | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **6.** | **Rodzaj podmiotu** (zaznaczyćwłaściwy kwadrat): | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | ❑1. właściciel, użytkownik wieczysty lub posiadacz ❑2. współwłaściciel, współużytkownik wieczysty lub współposiadacz | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **C. DANE PODATNIKA** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **7.** | **Nazwisko** |  |  |  |  |  | **8. Pierwsze imię** | | | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **9.** | **Identyfikator REGON** (w przypadku osób fizycznych REGON podaje się, o ile | | | | | | został nadany) | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | └────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┘ | | | | |  |  |
|  |  |  |  | Pola 10, 11, 12 wypełnia osoba fizyczna w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany. | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **10. Data urodzenia** (dzień- miesiąc - rok) | | | |  |  | **11. Imię ojca** |  |  | **12. Imię matki** | |  |  |
|  |  |  | └────┴────┘-└────┴────┘-└────┴────┴────┴────┘ | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | C.2. ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **13. Kraj** | |  | **14. Województwo** | | | |  | **15. Powiat** | | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
|  |  | **16. Gmina** | |  |  |  | **17. Ulica** | |  |  |  | **18. Nr domu** | **19. Nr lokalu** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **20. Miejscowość** | |  |  |  |  |  | **21. Kod pocztowy** | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | C.3. ADRES DO DORĘCZEŃ Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do doręczeń jest inny niż w części C.2. | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **22. Kraj** | |  | **23. Województwo** | | | |  | **24. Powiat** | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **25. Gmina** | |  |  |  | **26. Ulica** | |  |  |  | **27. Nr domu** | **28. Nr lokalu** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **29. Miejscowość** | |  |  |  |  |  | **30. Kod pocztowy** | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**IN-1**(1) 1/5

WYPEŁNI Ć DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

**D. DANE O PRZEDMIOTACH OPODATKOWANIA PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU** D.1. GRUNTY

**Powierzchnia w m2 / ha**3)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Związane z prowadzeniem działalności gospodarczej, bez względu na sposób zakwalifikowania w ewidencji gruntów** | **31.** |
|  | **i budynków** |  |
|  |  |  |
|  | **Pod wodami powierzchniowymi stojącymi lub wodami powierzchniowymi płynącymi jezior i zbiorników sztucznych** | **32.** |
|  |  |  |
|  | **Pozostałe, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje** | **33.** |
|  | **pożytku publicznego** |  |
|  |  |  |

**Niezabudowane objęte obszarem rewitalizacji, o którym mowa w ustawie z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji 34. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1398, z pó źn. zm.), i położone na terenach, dla których miejscowy plan zagospo darowania 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 upłyn ął okres 4 lat, a w tym czasie nie zakończono budowy zgodnie z przepisami prawa budowlanego**

D.1.1. INNE GRUNTY (1) Należy wypełnić tylko dla rodzajów przedmiotów opodatkowania innych niż określone w części D.1. Podać nazwę rodzaju przedmiotu opodatkowania lub jednostkę redakcyjną - zgodnie z uchwałą rady gminy.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **35. Rodzaj przedmiotu opodatkowania** | **36.** |
|  |  |  |  |
|  |  | **37. Rodzaj przedmiotu opodatkowania** | **38.** |
|  |  |  |  |

D.1.2. INNE GRUNTY (2) Należy wypełnić tylko dla rodzajów przedmiotów opodatkowania innych niż określone w części D.1. Podać nazwę rodzaju przedmiotu opodatkowania lub jednostkę redakcyjną - zgodnie z uchwałą rady gminy.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **35. Rodzaj przedmiotu opodatkowania** | **36.** |
|  |  |  |  |
|  |  | **37. Rodzaj przedmiotu opodatkowania** | **38.** |
|  |  |  |  |

D.2. BUDYNKI LUB ICH CZĘŚCI Do powierzchni użytkowej budynku lub jego części zalicza się powierzchnię mierzoną po wewnętrznej długości ścian na wszystkich kondygnacjach, z wyjątkiem powierzchni klatek schodowych oraz szybów dźwigowych; za kondygnację uważa się również garaże podziemne, piwnice, sutereny i poddasza użytkowe.

Powierzchnię pomieszczeń lub ich części oraz część kondygnacji o wysokości w świetle od 1,40 m do 2,20 m zalicza się do powierzchni użytkowej budynku w 50%, a jeżeli wysokość jest mniejsza niż 1,40 m, powierzchnię tę pomija się.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | **Powierzchnia użytkowa w m2** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Budynki mieszkalne - ogółem** | |  | **39.** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **w tym kondygnacji** |  | **- od 1,40 do 2,20 m** | **40.** |  |
|  |  | **o wysokości:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **- powyżej 2,20 m** | **41.** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Związane z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz budynki mieszkalne lub ich części zajęte na prowadzenie** | | | **42.** |  |
|  |  | **działalności gospodarczej - ogółem** | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **w tym kondygnacji** |  | **- od 1,40 do 2,20 m** | **43.** |  |
|  |  | **o wysokości:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **- powyżej 2,20 m** | **44.** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Zajęte na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu kwalifikowanym materiałem siewnym - ogółem** | | | **45.** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**IN-1**(1) 2/5

WYPEŁNI Ć DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **w tym kondygnacji** | **- od 1,40 do 2,20 m** | **46.** |  |
|  |  | **o wysokości:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **- powyżej 2,20 m** | **47.** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w rozumieniu przepisów o działalno ści leczniczej, zajęte przez** | | **48.** |  |
|  |  | **podmioty udzielające tych świadczeń - ogółem** | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **w tym kondygnacji** | **- od 1,40 do 2,20 m** | **49.** |  |
|  |  | **o wysokości:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **- powyżej 2,20 m** | **50.** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Pozostałe, w tym zajęte na prowadzenie odpłatnej statutowej działalności pożytku publicznego przez organizacje** | | **51.** |  |
|  |  | **pożytku publicznego - ogółem** | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **w tym kondygnacji** | **- od 1,40 do 2,20 m** | **52.** |  |
|  |  | **o wysokości:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **- powyżej 2,20 m** | **53.** |  |
|  |  |  |  |  |  |

D.2.1. INNE BUDYNKI LUB ICH CZĘŚCI (1) Należy wypełnić tylko dla rodzajów przedmiotów opodatkowania innych niż określone w części D.2. Podać nazwę rodzaju przedmiotu opodatkowania lub jednostkę redakcyjną - zgodnie z uchwałą rady gminy.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **54. Rodzaj przedmiotu opodatkowania** | | **55.** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **56.** |  |
|  |  | **w tym kondygnacji** | **- od 1,40 do 2,20 m** |  |
|  |  | **o wysokości:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **- powyżej 2,20 m** | **57.** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **58. Rodzaj przedmiotu opodatkowania** | | **59.** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **w tym kondygnacji** | **- od 1,40 do 2,20 m** | **60.** |  |
|  |  | **o wysokości:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **- powyżej 2,20 m** | **61.** |  |
|  |  |  |  |  |  |

D.2.2. INNE BUDYNKI LUB ICH CZĘŚCI (2) Należy wypełnić tylko dla rodzajów przedmiotów opodatkowania innych niż określone w części D.2. Podać nazwę rodzaju przedmiotu opodatkowania lub jednostkę redakcyjną - zgodnie z uchwałą rady gminy.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **54. Rodzaj przedmiotu opodatkowania** | | **55.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **w tym kondygnacji** | **- od 1,40 do 2,20 m** | **56.** |
|  |  | **o wysokości:** |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **- powyżej 2,20 m** | **57.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **58. Rodzaj przedmiotu opodatkowania** | | **59.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **w tym kondygnacji** | **- od 1,40 do 2,20 m** | **60.** |
|  |  | **o wysokości:** |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **- powyżej 2,20 m** | **61.** |
|  |  |  |  |  |

**IN-1**(1) 3/5

WYPEŁNI Ć DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

D.3. BUDOWLE LUB ICH CZĘŚCI ZWIĄZANE Z PROWADZENIEM DZIAŁALNO ŚCI GOSPODARCZEJ

**Wartość**

(po zaokrągleniu do pełnych złotych)

zł

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Budowle** | **62.** |
|  |  |  |

D.3.1. INNE BUDOWLE LUB ICH CZĘŚCI (1) Należy wypełnić tylko dla rodzajów przedmiotów opodatkowania innych niż określone w części D.3. Podać nazwę rodzaju przedmiotu opodatkowania lub jednostkę redakcyjną - zgodnie z uchwałą rady gminy.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **63. Rodzaj przedmiotu opodatkowania** | **64.** |
|  |  |  |  |

D.3.2. INNE BUDOWLE LUB ICH CZĘŚCI (2) Należy wypełnić tylko dla rodzajów przedmiotów opodatkowania innych niż określone w części D.3. Podać nazwę rodzaju przedmiotu opodatkowania lub jednostkę redakcyjną - zgodnie z uchwałą rady gminy.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **63. Rodzaj przedmiotu opodatkowania** | **64.** |
|  |  |  |  |

1. **INFORMACJA O ZAŁ ĄCZNIKACH** Informacjęnależy składaćwraz z odpowiednimi załącznikami, które stanowiąjej integralną

część.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **65. Liczba załączników ZIN-1** | **66. Liczba załączników ZIN-2** | **67. Dołączono załącznik ZIN-3** | |
|  |  | └────┴────┴────┘ | └────┴────┴────┘ | ❑1. tak | ❑2. nie |

**F. DODATKOWE INFORMACJE**

Podanie informacji w części F nie jest obowiązkowe.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **68.** | **Telefon podatnika / osoby reprezentującej podatnika**4) | **69. E-mail podatnika / osoby reprezentującej podatnika**4) |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **70.** | **Inne** (np. określenie zdarzenia powodującego obowiązek złożenia informacji lub | korekty informacji) |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**G. PODPIS PODATNIKA (PODATNIKÓW) / OSOBY (OSÓB) REP REZENTUJĄCEJ PODATNIKA** G.1. PODPIS PODATNIKA (1) / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA (1)4)

Dotyczy podatnika wskazanego w części C.1.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **71.** | **Pierwsze imię** | **72.** | **Nazwisko** | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **73.** | **Data wypełnienia** (dzień- miesiąc - rok) | **74.** | **Podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika** | |
|  |  |  | └────┴────┘-└────┴────┘-└────┴────┴────┴────┘ |  |  |  |
|  | G.2. PODPIS PODATNIKA (2) / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA (2)4) | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **75.** | **Pierwsze imię** | **76.** | **Nazwisko** | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **77.** | **Data wypełnienia** (dzień- miesiąc - rok) | **78.** | **Podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika** | |
|  |  |  | └────┴────┘-└────┴────┘-└────┴────┴────┴────┘ |  |  |  |
|  | G.3. PODPIS PODATNIKA (3) / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA (3)4) | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **79.** | **Pierwsze imię** | **80.** | **Nazwisko** | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **81.** | **Data wypełnienia** (dzień- miesiąc - rok) | **82.** | **Podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika** | |
|  |  |  | └────┴────┘-└────┴────┘-└────┴────┴────┴────┘ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

**83. Uwagi organu podatkowego**

**IN-1**(1) 4/5

WYPEŁNI Ć DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

**Objaśnienia**

1. Numer PESEL wpisują podatnicy będący osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL, nieprowadzący działalności gospodarczej lub niebędący zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług. Identyfikator podatkowy NIP wpisują pozostali podatnicy.
2. Zgodnie z przepisami Ordynacji podatkowej.
3. Powierzchnię w ha należy wykazać wyłącznie dla gruntów pod wodami powierzchniowymi stojącymi lub wodami powierzchniowymi płynącymi jezior i zbiorników sztucznych (z dokładnością do czterech miejsc po przecinku).
4. Niepotrzebne skreślić.

**Pouczenie**

Za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i przez to narażenie podatku na uszczuplenie grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.

**IN-1**(1) 5/5