

1. Identyfikator podatkowy podatnika (PESEL lub NIP)	2. Nr dokumentu		
<b>IR-1</b> <b>INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO</b>			
3. Rok			
Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym ( Dz. U. z 2017 r. poz. 1892).		
Składający:	Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami gruntów 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 wysokości opodatkowania..		
Miejsce składania:	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia nieruchomości.		
<b>A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI</b>			
4. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego <b>BURMISTRZ LEWINA BRZESKIEGO</b> <b>49-340 LEWIN BRZESKI, UL. RYNEK 1</b>			
<b>B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI</b>			
5. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. informacja składana po raz pierwszy na dany rok <input type="checkbox"/> 2. korekta uprzednio złożonej informacji (miesiąc – rok)			
<b>C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI</b>			
6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. właściciel, użytkownik lub posiadacz nieruchomości <input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz nieruchomości			
<b>D. DANE PODATNIKA</b>			
<b>D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>			
7. Nazwisko	8. Pierwsze imię	9. Drugie imię	
10. Numer PESEL	11. Numer telefonu kontaktowego		
Pola 12, 13, 14 należy wypełnić w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.			
12. Data urodzenia	13. Imię ojca	14. Imię matki	
<b>D.2. ADRES ZAMIESZKANIA LUB ODBIORU KORESPONDENCJI</b>			
15. Kraj	16. Województwo	17. Powiat	
18. Gmina	19. Ulica	20. Nr domu	21. Nr lokalu
22. Miejscowość	23. Kod pocztowy	24. Poczta	
<b>D.3. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA</b>			
25. Nazwisko	26. Pierwsze imię	27. Drugie imię	
28. Numer PESEL	29. Numer telefonu kontaktowego		

<b>Pola 30, 31, 32 należy wypełnić w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.</b>						
30. Data urodzenia		31. Imię ojca			32. Imię matki	
<b>D.4. ADRES ZAMIESZKANIA LUB DO ODBIORU KORESPONDENCJI WSPÓŁWŁAŚCICIELA</b>						
33. Kraj		34. Województwo			35. Powiat	
36. Gmina		37. Ulica		38. Nr domu		39. Nr lokalu
40. Miejscowość		41. Kod pocztowy			42. Poczta	
<b>E. DANE DOTYCZĄCE UŻYTKÓW ROLNYCH – NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU <sup>1)</sup></b>						
<b>E.1. GRUNTY ORNE</b>						
Klasa użytków rolnych	I	II	IIIa	IIIb	IVa	IVb
Powierzchnia w ha	43.	44.	45.	46.	47.	48.
<b>E.2. ŁĄKI I PASTWISKA</b>						
Klasa użytków rolnych	I		II		III	IV
Powierzchnia w ha	49.		50.		51.	52.
<b>E.3. SADY</b>						
Klasa użytków rolnych	I	II	III, IIIa,	IIIb	IV, IVa,	IVb
Powierzchnia w ha	53.	54.	55.	56.	57.	58.
<b>E.4. GRUNTY POD STAWAMI ZARYBIONYMI ŁOSOSIEM, TROCIĄ, GŁOWACICĄ, PALIĄ I PSTRĄGIEM</b>						
Powierzchnia w ha				59.		
<b>E.5. GRUNTY ROLNE ZABUDOWANE</b>						
Powierzchnia w ha				60.		
<b>E.6. GRUNTY POD STAWAMI ZARYBIONYMI INNYMI GATUNKAMI RYB</b>						
Powierzchnia w ha				61.		
<b>E.7. GRUNTY POD STAWAMI NIEZARYBIONYMI</b>						
Powierzchnia w ha				62.		
<b>E.8. GRUNTY ZADRZEWIONE I ZAKRZEWIONE NA UŻYTKACH ROLNYCH / GRUNTY POD ROWAMI</b>						
Powierzchnia w ha				63.		
<b>E.9. GRUNTY DLA KTÓRYCH NIE MOŻNA USTALIĆ PRZELICZNIKA POWIERZCHNI UŻYTKÓW ROLNYCH</b>						
Powierzchnia w ha				64.		

<b>F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej informacji dołączono)</b>	
65. Liczba załączników ZR-1/A	66. Załącznik ZR-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>G. UZASADNIENIE PRZYCZYNY ZŁOŻENIA KOREKTY INFORMACJI</b>	
67. Uwagi podatnika	
<b>H. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA</b>	
Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.	
68. Imię	69. Nazwisko
70. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	71. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika 2)
<b>I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO</b>	
72. Uwagi organu podatkowego	
73. Data (dzień - miesiąc - rok)	74. Podpis przyjmującego formularz

- 1) Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.
- 2) Niepotrzebne skreślić.