

Identyfikator podatkowy ¹	1. Nr dokumentu
--------------------------------------	-----------------

ZL-1/B

DEKLARACJA W SPRAWIE ZWOLNIEŃ PODATKOWYCH W PODATKU LEŚNYM

A. PRZEZNACZENIE FORMULARZA

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

☐ 1. deklaracji DL-1☐ 2. informacji**B. DANE PODATNIKA**

* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

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

4. Nazwa pełna * / Nazwisko **

5. Nazwa skrócona * / Pierwsze imię, drugie imię **

6. Identyfikator REGON

7. Identyfikator podatkowy

C. DANE DOTYCZĄCE ZWOLNIEŃ PODATKOWYCH WYNIKAJĄCYCH Z USTAWY LUB UCHWAŁY RADY GMINY

Tytuł prawny zwolnienia	Powierzchnia w ha z dokładnością do 1 m ² 2)
Art.7 ust.1 pkt 1 - lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat	8.
Art.7 ust.1 pkt 2 - lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków	9.
Art.7 ust.1 pkt 3 - użytki ekologiczne	10.
Art.7 ust.2 pkt 1 - uczelnie	11.
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;	12.
Art.7 ust.2 pkt 3 - instytuty naukowe i pomocnicze jednostki naukowe Polskiej Akademii Nauk;	13.
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;	14.
Art.7 ust.2 pkt 5 – instytuty badawcze	15.
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.	16.

ZL-1/B₍₁₎**1/2**

D. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

17. Imię	18. Nazwisko
19. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)	20. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika

D

¹identyfikatorem podatkowym jest:

- 1) **Numer PESEL** – w przypadku podatników będących osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL nieprowadzących działalności gospodarczej lub nie będących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług,
 2) **NIP** – w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu.

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