

1. NIP (dot. osób prawnych i fizycznych prowadzących działalność gospodarczą)

Załącznik nr 4  
do Uchwały nr XXXVI/380/17  
Rady Miasta Zabrze  
z dnia 9 stycznia 2017 r. ....

DANE O ZWOLNIENIACH PODATKOWYCH  
W PODATKU LEŚNYM

2. Nr załącznika.....  
do deklaracji/informacji  
z dnia.....

A. PRZEZNACZENIE FORMULARZA

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

☐ deklaracji w sprawie podatku leśnego

☐ informacji w sprawie podatku leśnego

B. DANE PODATNIKA (należy obowiązkowo wypełnić)

\* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną

\*\* - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

4. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ osoba fizyczna

☐ osoba prawna

☐ jednostka organizacyjna, w tym spółka nieposiadająca osobowości prawnej

5. Nazwa pełna \* / Nazwisko \*\*

6. Nazwa skrócona \* / Pierwsze imię, drugie imię \*\*

7. Identyfikator REGON \*

8. PKD \*

9. Numer PESEL \*\*

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

Tytuł prawny zwolnienia	Powierzchnia w ha fizycznych
Art. 7 ust.1 pkt 1- lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat	10.
Art. 7 ust. 1 pkt 2 - lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków	11.
Art. 7 ust. 1 pkt 3 - użytki ekologiczne	12.
Art. 7 ust. 2 pkt 1- uczelnie	13.
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	14.
Art. 7 ust. 2 pkt 3 – instytuty naukowe i pomocnicze jednostki naukowe Polskiej Akademii Nauk	15.
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. poz. 721, z późn. zm.), 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;	16.
Art. 7 ust. 2 pkt 5 - instytuty badawcze	17.
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.	18.
	19.
Zwolnienia z uchwały .....	
Inne	20.

D. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA

Oświadczam, że informacje podane w niniejszym formularzu sporządzone są zgodnie z moją wiedzą. O wszelkich zmianach, mających wpływ na wysokość podatku zobowiązuję się informować tutejszy Organ podatkowy w terminie 14-stu dni od zaistnienia zmiany.

21. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za prawidłowe wypełnienie

22. Podpis podatnika / Podpis osoby reprezentującej podatnika

23. Data wypełnienia

24. Pieczęć podatnika