

KARTA USŁUGI

z 2013-07-03

ważna do dnia zm.przepisów

1.Nazwa usługi Zwolnienie z podatku rolnego gruntów gospodarstw rolnych, na których zaprzestano produkcji rolnej.

2. PODSTAWA PRAWNA :

- art. 12 ust.1 pkt 7 ustawy z dnia 15 listopada 1984r. o podatku rolnym (tekst jednolity Dz.U. z 2006r. Nr 136, poz.969 ze zm.),
- uchwała Nr II/21/2002 Rady Miejskiej w Ścinawie z dnia 10 grudnia 2002 w sprawie określenia trybu i szczegółowych warunków zwolnienia z podatku rolnego użytków rolnych, na których zaprzestano produkcji rolnej (Dz.Urz. Woj.Doln. Nr 253, poz. 3692).

3. MIEJSCE ZAŁATWIENIA SPRAWY:

1. Referat Podatków i Opłat,
2. Parter,
3. Pokój 17,
4. Telefon 768 412 614.

4. WYMAGANE DOKUMENTY

- 1.Wniosek – formularz wniosku do pobrania.

5. MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU:

Punkt Obsługi Mieszkańca – Parter,

6. OPŁATY:

bez opłaty skarbowej.

7. CZAS ZAŁATWIENIA SPRAWY:

nie później niż w ciągu miesiąca; w sprawie szczególnie skomplikowanej nie później niż w ciągu 2 miesięcy od dnia złożenia podania.

8. UWAGI:

Stwierdzenie prowadzenia produkcji rolnej na użytkach wyłączonych z opodatkowania bądź niezastosowania się do należytego utrzymania użytków rolnych spowoduje uchylenie decyzji zwalniającej z podatku rolnego.

9. TRYB ODWOŁAWCZY:

odwołanie do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Legnicy za pośrednictwem Burmistrza Ścinawy w terminie 14 dni od doręczenia decyzji.

Metryczka:

Opracowała: Bożena Matynia - inspektor ds. wymiaru podatków,

Sprawdziła: Grażyna Duszak – Kierownik Referatu,

Zatwierdziła: Patrycja Jugo - Sekretarz Miasta i Gminy.

Dane Wnioskodawcy:

Nazwisko i Imię / Jednostka:
Adres:
Nr PESEL/REGON/NIP
Nr telefonu:

Burmistrz Ścinawy

**WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z PODATKU ROLNEGO GRUNTÓW GOSPODARSTW
ROLNYCH, NA KTÓRYCH ZAPRZESTANO PRODUKCJI ROLNEJ**

Wnoszę o zwolnienie z podatku rolnego użytków rolnych o powierzchni ha
wyłączonych z produkcji rolnej na okres lat.

Grunty położone są na działce nr.....w obrębie.....
w klasie

Zobowiązuję się do utrzymania użytków rolnych w stanie nie zagrażającym rozprzestrzenianiu się
chwastów.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wnioskodawcy