

INFORMACJA W SPRAWIE POSIADANIA/ NIEPOSIADANIA PSÓW

1. Rok

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (tekst jedn. Dz.U. z 2006 r. Nr 121, poz. 844 ze zm.), (tekst jednolity Dz. U. z 2010 roku Nr 95, poz. 613 ze zm.)
Składający: Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami psa/psów.
Termin składania: W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie, bądź wygaśnięcie obowiązku uiszczenia opłaty.
Miejsce składania: Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotów podlegających opłacie.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

2. Burmistrz Gminy Trzebnica
Pl. M. J. Piłsudskiego 1
55-100 Trzebnica

B. DANE IDENTYFIKACYJNE

B.1 DANE WŁAŚCICIELA

3. Nazwisko, imię

4. Numer PESEL

B.1.1 ADRES ZAMIESZKANIA

5. Gmina

6. Ulica

7. Numer domu / Numer lokalu

8. Miejscowość

9. Kod pocztowy

10. Poczta

C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI

11. Okoliczności zaistnienia zmiany (zaznaczyć właściwą kratkę)

1. posiadanie psa 2. zaprzestanie posiadania psa

D. LICZBA POSIADANYCH PSÓW

12. Ilość posiadanych psów (zaznaczyć właściwą kratkę)

- 1 pies
 2 psy
 więcej.....
(podać liczbę)

E. INFORMACJA O ZWOLNIENIACH W OPŁACIE OD POSIADANIA PSÓW

13. Okoliczności mające wpływ na zwolnienie z opłaty (zaznaczyć właściwą kratkę)

- jestem osobą zaliczoną do znacznego stopnia niepełnosprawności w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych i posiadam jednego psa;
- jestem osobą niepełnosprawną w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2008 r. Nr 14, poz. 92, z późn. zm.) i posiadam psa asystującego;
- jestem osobą w wieku powyżej 65 lat prowadzącą samodzielnie gospodarstwo domowe i posiadam jednego psa;
- jestem podatnikiem podatku rolnego od gospodarstw rolnych i posiadam nie więcej niż dwa psy;
- jestem członkiem personelu przedstawicielstw dyplomatycznych i urzędów konsularnych oraz inną osobą zrównaną z nimi na podstawie ustaw, umów lub zwyczajów międzynarodowych, nie jestem obywatelem polskimi i nie mam miejsca stałego pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- jestem właścicielem psa (psów) trwale oznakowanego elektronicznym mikrochipem w sposób umożliwiający jego identyfikację.

F. INFORMACJE DODATKOWE

14. Telefon kontaktowy

15. Data zaistnienia zmiany

G. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

Oświadczam, że powyższe oświadczenie składam ze świadomością odpowiedzialności z art. 233§ 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę za składanie fałszywych zeznań.

16. Imię

17. Nazwisko

18. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)

19. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego

H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

20. Uwagi organu podatkowego

21. Data

22. Podpis przyjmującego formularz