

1. Identyfikator podatkowy (NIP/PESEL) (niepotrzebne skreślić ¹⁾)	2. Nr dokumentu
---	-----------------

ZL-1/B

DANE O ZWOLNIENIACH PODATKOWYCH W PODATKU LEŚNYM

A. PRZEZNACZENIE FORMULARZA	
3. Niniejszy formularz stanowi załącznik do (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
<input type="checkbox"/> 1. deklaracji DL-1	<input type="checkbox"/> 2. informacji INRL-1

B. DANE PODATNIKA	
* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną	** - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE	
4. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
<input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna	<input type="checkbox"/> 2. osoba prawna
<input type="checkbox"/> 3. jednostka organizacyjna, w tym spółka, nieposiadająca osobowości prawnej	
5. Nazwa pełna * / Nazwisko **	
6. Nazwa skrócona * / Pierwsze imię, drugie imię **	
7. Identyfikator REGON	8. Numer PESEL **

C. DANE DOTYCZĄCE ZWOLNIEŃ PODATKOWYCH WYNIKAJĄCYCH Z USTAWY LUB UCHWAŁY RADY GMINY	
Tytuł prawny zwolnienia	Powierzchnia w ha ²⁾
Art.7 ust.1 pkt 1 - lasy z drzewostanem w wieku do 40 lat	9.
Art.7 ust.1 pkt 2 - lasy wpisane indywidualnie do rejestru zabytków	10.
Art.7 ust.1 pkt 3 - użytki ekologiczne	11.
Art.7 ust. 2 pkt 1 – uczelnie	12.
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	13.
Art.7 ust. 2 pkt 3 - instytuty naukowe i pomocnicze jednostki naukowe Polskiej Akademii Nauk	14.
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, 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	15.
Art.7 ust. 2 pkt 5 – instytuty badawcze	16.
Art.7. ust. 2 pkt 6 - przedsiębiorcy o statusie centrum badawczo-rozwojowego uzyskany na zasadach określonych w przepisach o niektórych formach wspierania działalności innowacyjnej, w odniesieniu do przedmiotów opodatkowania zajętych na cele prowadzonych badań i prac rozwojowych	17.
Art. 7 ust pkt 7 Krajowy Zasób Nieruchomości, w zakresie nieruchomości wchodzących w skład Zasobu Nieruchomości, o którym mowa w ustawie z dnia 20 lipca 2017 r. o Krajowym Zasobie Nieruchomości	18.
Inne	19.

D. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA	
20. Imię	21. Nazwisko
22. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)	23. Podpis (pieczęć) podatnika / osoby reprezentującej podatnika (niepotrzebne skreślić)

1) Numer PESEL wpisują podatnicy będący osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL, nieprowadzący działalności gospodarczej lub niebędący zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług. Identyfikator NIP wpisują pozostali podatnicy.
2) Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.