

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 innych 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