# Raszków, dnia ...................................................

..............................................................................

/nazwisko i imię wnioskodawcy/

..............................................................................

/adres wnioskodawcy/

…………………………………………………..

/PESEL/NIP wnioskodawcy/

**Burmistrz Gminy i Miasta w R a s z k o w i e**

# Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwolnienie od podatku rolnego gruntu

o obszarze ....................... ha nabytego na powiększenie już istniejącego/utworzenie nowego\* gospodarstwa rolnego.

Grunt nabyłem aktem notarialnym Nr ........................................w dniu...............................

od Pana/i ..................................................................................... zamieszkałego

w ......................................................................

Pouczony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997

1. Kodeks Karny (Dz.U. 2020r., poz. 1444 ze zm.) – za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy

/art.233 § 1 – Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8./

# Oświadczam, że w stosunku do sprzedających nie jestem małżonkiem, krewnym w linii prostej lub jego małżonkiem, pasierbem, zięciem lub synową.

Oświadczam, że nie posiadam więcej niż 100 ha.

.........................................................................

/podpis wnioskodawcy/

\*Niepotrzebne skreślić

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz. UE L 2016, Nr 119, s.1) dalej RODO informujemy, że:

* 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Gminy i Miasta Raszków z siedzibą w Raszkowie przy ul. Rynek 32

2) Inspektorem Ochrony Danych jest Pani Ewa Galińska, kontakt: e-mail: inspektor@osdidk.pl,

1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązków prawnych wymienionych w art. 6 ust. 1 lit. c i lit. e RODO – „przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze” oraz „przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi” , w szczególności w celu:
	* naliczania wysokości, wydawanie decyzji w spawie podatków i opłat lokalnych
	* naliczania wysokości, wydawanie decyzji w sprawie zwrotu podatku akcyzowego producentom rolnym zgodnie z ustawą z dnia 10 marca 2006 r. o zwrocie podatku akcyzowego zawartego w cenie oleju napędowego wykorzystywanego do produkcji rolnej;
	* wydawania zaświadczeń o figurowaniu w ewidencji podatników podatków rolnego, od nieruchomości i leśnego.
2. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych są lub mogą być podmioty, którym na podstawie umowy powierzono przetwarzanie danych osobowych oraz upoważnieni pracownicy do przetwarzania tych danych w zakresie wynikającym z zakresu swoich obowiązków.

5) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane ani nie planuje się przekazywania danych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.

6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa oraz zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. Nr 14, poz. 67 ze zm.).

1. Posiada Pani/Pan prawo do:
	1. dostępu do treści swoich danych,
	2. sprostowania swoich danych osobowych,
	3. ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,

d) usunięcia swoich danych osobowych („prawo do bycia zapomnianym”) – prawo to nie ma zastosowania w zakresie w jakim przetwarzanie jest niezbędne, m.in. do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, któremu podlega administrator, lub do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi; nie ma zastosowania także do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń,

1. przenoszenia danych – prawo to nie ma zastosowania do przetwarzania, które jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi,
2. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych – chyba, że administrator jest w stanie wykazać istnienie ważnych, prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania, nadrzędnych wobec interesów, praw i wolności osoby, której dane dotyczą, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
3. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne w celu realizacji Pani/Pana postępowania podatkowego w sprawie ustalenia/określenia wysokości zobowiązania podatkowego, identyfikacji dokonania zapłaty podatku a w razie istnienia zaległości podatkowych - podejmowania działań informacyjnych, wystawiania upomnień i tytułów wykonawczych.
5. Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

# ..........................................................

( podpis )

Załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. (poz. 810)

**FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ**

# Imię i nazwisko albo firma wnioskodawcy:

.............................................................................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................................................................

# Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres wnioskodawcy:

.............................................................................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................................................................

# Rodzaj prowadzonej działalności, w związku z którą ubiega się o pomoc:

* + - działalność w rolnictwie
		- działalność w rybołówstwie
	1. Informacja o otrzymanej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na których pokrycie ma być udzielona pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dzień udzielenia pomocy1** | **Podstawa prawna2** | **Wartość pomocy3** | **Forma pomocy4** | **Przeznaczenie pomocy5** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

**Objaśnienia:**

1 Dzień udzielenia pomocy – podać dzień udzielenia pomocy wynikający z decyzji lub umowy.

2 Podstawa prawna – podać tytuł aktu prawnego stanowiącego podstawę do udzielenia pomocy.

3 Wartość otrzymanej pomocy – podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji brutto określony w decyzji lub umowie.

4 Forma pomocy – wpisać formę otrzymanej pomocy, tj. dotacji, dopłaty do oprocentowania kredytów, zwolnienie lub umorzenie z podatku lub opłat, refundacje w całości lub w części, lub inne.

5 Przeznaczenie otrzymanej pomocy – wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą, dotyczą inwestycji w gospodarstwie rolnym lub w rybołówstwie, czy działalności bieżącej.

# Dane osoby upoważnionej do przedstawienia informacji:

………………………………......................……………… …………………............................………………………….

/imię i nazwisko/ /data i podpis/

**OŚWIADCZENIE**

Imię i nazwisko..............................................................................................................................................................

Miejsce zamieszkania…..................................................................................................................................................

NIP/PESEL.......................................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **1. Forma prawna** |
| Przedsiębiorstwo państwowe |  |
| Jednoosobowa spółka Skarbu Państwa |  |
| Jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz.U.2019.712 j.t.) |  |
| Spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U.2020.1076 j.t.) |  |
| Jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U.2019.869 j.t.) |  |
| Beneficjant pomocy nienależący do kategorii określonych powyżej |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Wskazanie kategorii przedsiębiorstwa, przy którego użyciu beneficjant pomocy wykonuje działalność w rozumieniu załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 702/2014 z dnia 25 czerwca 2014r. Uznającego niektóre kategorie pomocy w sektorach rolnym i leśnym oraz na obszarach wiejskich za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (Dz.U.UE.L.2014.193.1)** |  |
| 1) mikroprzedsiębiorstwo (do 10 zatrudnionych osób, roczny obrót do 2 mln euro, suma aktywów do 2 mln euro) |  |
| 2) małe przedsiębiorstwo (do 50 zatrudnionych osób, roczny obrót do 10 mln euro, suma aktywów do 10 mln euro) |  |
| 3) średnie przedsiębiorstwo (do 250 zatrudnionych osób, roczny obrót do 50 mln euro, suma aktywów do 43 mln euro) |  |
| 4) przedsiębiorstwo inne niż wskazane w pkt 1-3 |  |

## 3. Klasa PKD, w związku z którą beneficjent ubiega się o pomoc publiczną, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz.U.2007.251.1885 ze zm.) np.:

kod 01.11 Uprawy zbóż, roślin strączkowych i roślin oleistych na nasiona z wyłączeniem ryżu kod 01.50 Uprawy rolne połączone z chowem i hodowlą zwierząt (działalność mieszana)

kod 01.41 Chów i hodowla bydła mlecznego kod 01.46 Chów i hodowla świń

kod 01.47 Chów i hodowla drobiu inna …………………………….

Oświadczam, że nie zaprzestałem/am prowadzenia działalności rolniczej rozumianej w myśl art.2 ust.2 ustawy o podatku rolnym (Dz.U.2020.333 j.t.).

„Za działalność rolniczą uważa się produkcję roślinną i zwierzęcą, w tym również produkcję materiału siewnego, szkółkarskiego, hodowlanego oraz reprodukcyjnego, produkcję warzywniczą, roślin ozdobnych, grzybów uprawnych, sadownictwa, hodowlę i produkcję materiału zarodowego zwierząt, ptactwa i owadów użytkowych, produkcję zwierzęcą typu przemysłowego fermowego oraz chów i hodowlę ryb.”

………………………………………………

*Data i podpis*