

INFORMACJA DOTYCZĄCA POSIADANYCH PSÓW

Podstawa prawna:	Art. 18a ust. 1 oraz art. 19 pkt 1 ustawy z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2014 r. poz. 849 z późn. zm.).
Składający:	Osoby fizyczne posiadające psy.
Termin składania:	W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie, lub wygaśnięcie obowiązku uiszczenia opłaty.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

1. **Urząd Miejski w Wągrowcu, 62-100 Wągrowiec, ul. Kościuszki 15a**

B.1. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

1. Nazwisko	2. Imię	3. Numer PESEL

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA

4. Miejscowość	5. Ulica	6. Numer domu	7. Numer lokalu
8. Kod pocztowy	9. Telefon		

C. DANE DOTYCZĄCE POSIADANYCH PSÓW

	10. Imię psa	11. Data wejścia w posiadanie psa (miesiąc - rok)	12. Data utraty/zbycia psa ¹⁾ (miesiąc - rok)	13. Pies pochodzący ze schroniska ²⁾
C1	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
C2	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
C3	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
C4	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
C5	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>

1) wypełnić jeśli zgłasza się wygaśnięcie obowiązku uiszczenia opłaty,

2) zaznaczyć jeśli pies pochodzi ze schroniska dla zwierząt bezdomnych (wymaga załączenia do informacji kopii umowy adopcyjnej zawartej ze schroniskiem).

D. INFORMACJA O WYNIKAJĄCYCH Z USTAWY ZWOLNIENIACH W OPŁACIE OD POSIADANIA PSÓW

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

- jestem członkiem personelu przedstawicielstw dyplomatycznych i urzędów konsularnych oraz innych osób zrównanych z nimi na podstawie ustaw, umów lub zwyczajów międzynarodowych, nie jestem obywatelem polskim i nie mam miejsca stałego pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
- 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 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

E. OŚWIADCZENIE I PODPIS

15. Imię	16. Nazwisko
17. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	18. Podpis

F. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

19. Uwagi organu podatkowego

20. Data

|_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|

21. Podpis przyjmującego formularz