**IP-1 INFORMACJA**

**W SPRAWIE OPŁATY OD POSIADANIA PSÓW**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Podstawa prawna: | | | Ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych. | | | | | | | | | |
| Składający: | | | Osoby fizyczne posiadające psy. | | | | | | | | | |
| Termin składania: | | | W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie, bądź wygaśnięcie obowiązku uiszczenia opłaty. | | | | | | | | | |
| **A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI** | | | | | | | | | | | | |
|  | **1. Burmistrz Polic** **ul. Stefana Batorego 3, 72 – 010 Police** | | | | | | | | | | | |
| **B.1. DANE PODATNIKA** | | | | | | | | | | | | |
|  | 2. Nazwisko | | | | 3. Pierwsze imię | | | | | 4. Numer PESEL | | |
|  | | | |  | | | | | └──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┘ | | |  | └──┴──┘└──┴──┘└──┴──┴──┴──┘ |
| **B.2. ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | 5. Kraj | | | | 6. Województwo | | | | | 7. Powiat | | |  |  |
|  | | | |  | | | | |  | | |  |  |
| 8. Gmina | | | | 9. Ulica | | | | | 10. Numer domu | | 11. Numer lokalu |  |  |
|  | | | |  | | | | |  | |  |  |  |
| 12. Miejscowość | | | | 13. Kod pocztowy | | | | 14. Poczta | | | 15. Telefon |  |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  |  |  |
| **C. ILOŚĆ POSIADANYCH PSÓW** | | | | | | ..................... | | | | | | |
| **D. WYSZCZEGÓLNIENIE** (zaznaczyć właściwy kwadrat): | | | | | | | | | | | | |
|  | □ 1. **Ukończyłem/am 65 lat i prowadzę samodzielnie gospodarstwo domowe.** | | | | | | | | | | | |
|  | □ 2. **Posiadam gospodarstwo rolne, a psy są utrzymywane w celu pilnowania gospodarstwa rolnego.** | | | | | | | | | | | |
|  | □ 3. **Jestem osobą ze znacznym stopniem niepełnosprawności.** | | | | | | | | | | | |
| □ 4. **Jestem osobą niepełnosprawną posiadającą psa asystującego (z certyfikatem).** | | | | | | | | | | | |
| **E. DANE DOTYCZĄCE PSA/PSÓW** (zaznaczyć właściwy kwadrat): | | | | | | | | | | | | |
|  | 16. Ilość psów: | | | 17. Data nabycia psa: | | | 18. Data utraty psa: | | | | 19. Nr identyfikacyjny:1) | |
|  | □ Pierwszy pies | | | └──┴──┘└──┴──┘└──┴──┴──┴──┘ | | | └──┴──┘└──┴──┘└──┴──┴──┴──┘ | | | |  | |
|  | □ Drugi pies | | | └──┴──┘└──┴──┘└──┴──┴──┴──┘ | | | └──┴──┘└──┴──┘└──┴──┴──┴──┘ | | | |  | |
|  | □ Trzeci pies | | | └──┴──┘└──┴──┘└──┴──┴──┴──┘ | | | └──┴──┘└──┴──┘└──┴──┴──┴──┘ | | | |  | |
|  | □ Czwarty Pies | | | └──┴──┘└──┴──┘└──┴──┴──┴──┘ | | | └──┴──┘└──┴──┘└──┴──┴──┴──┘ | | | |  | |
|  | □ 2) | | | └──┴──┘└──┴──┘└──┴──┴──┴──┘ | | | └──┴──┘└──┴──┘└──┴──┴──┴──┘ | | | |  | |
| 1) Należy wpisać, jeżeli psy posiadają numer identyfikacyjny.  2) Wypełniają posiadacze psów powyżej czterech.  **F. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA**  **O wszelkich zmianach mających wpływ na wysokość opłaty zobowiązuję się zawiadomić Urząd Miejski w Policach w ciągu 14 dni od daty zaistnienia zmiany.** | | | | | | | | | | | | |
|  | | 20. Imię | | | | | | 21. Nazwisko | | | | |
| 22. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)      └──┴──┘└──┴──┘└──┴──┴──┴──┘ | | | | | | 23. Podpis podatnika /osoby reprezentującej podatnika | | | | |
| **G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO** | | | | | | | | | | | | |
|  | | 24. Uwagi organu podatkowego  ............................................................................................................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................................................................ | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | 25. Data i podpis przyjmującego formularz      └──┴──┘└──┴──┘└──┴──┴──┴──┘ | | | | |

**INFORMACJE DODATKOWE**

1. Wysokość stawek opłaty od posiadania psów, ustala Rada Miejska.
2. Termin płatności opłaty od posiadania psów w Gminie Police obowiązuje do 31 marca.
3. Jeżeli obowiązek zapłaty opłaty powstał po 17 marca opłata za ten rok płatna jest w ciągu 14 dni

od powstania obowiązku zapłaty.

4. Opłatę od posiadania psów można wpłacać :

1. na konto Gminy Police lub w punkcie kasowym banku w budynku Urzędu Miejskiego w Policach

    przy ul. Stefana Batorego 3, II piętro,

1. na konto Zakładu Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Policach lub w punkcie kasowym

     w budynku przy ul. Bankowej 18 w Policach,

1. u sołtysów,
2. u strażników Straży Miejskiej.

5. Jeżeli obowiązek zapłaty opłaty od posiadania psów powstał w ciągu roku, opłata ulega obniżeniu

   proporcjonalnie do liczby miesięcy, w których nie istniał obowiązek zapłaty.

6. Zgodnie z art. 18a ust. 2 ustawy o podatkach i opatach lokalnych – opłaty od posiadania psów

nie pobiera się od:

1. osób zaliczonych do znacznego stopnia niepełnosprawności w rozumieniu przepisów

     o rehabilitacji  zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych – z tytułu

    posiadania jednego psa;

1. osób niepełnosprawnych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r.

      rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych - z tytułu

     posiadania psa asystującego;

1. osób w wieku powyżej 65 lat prowadzących samodzielnie gospodarstwo domowe – z tytułu

posiadania jednego psa;

1. podatników podatku rolnego od gospodarstw rolnych - z tytułu posiadania nie więcej niż dwóch

      psów.