|  |
| --- |
| **EDG-1 WNIOSEK O WPIS DO EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**Wniosek ten stanowi jednocześnie zgłoszeniedo ZUS/KRUS, urzędu statystycznego oraz naczelnika urzędu skarbowegoWniosek dotyczy osoby fizycznej podlegającej wpisowi do ewidencji działalności gospodarczej |
| **Przed wypełnieniem należy zapoznać się z instrukcją** |
| **Jeśli wniosek dotyczy wpisu do ewidencji należy wypełnić rubryki oznaczone gwiazdką (\*) oraz innepola, o ile wnioskodawca posiada dane podlegające wpisaniu (patrz instrukcja)** |
| **01. Rodzaj Wniosku:\*** zaznacz w **⁬**znakiem **X** wybraną opcję wniosku1-wniosek o wpis do ewidencji działalności gospodarczej2-wniosek o zmianę wpisu w ewidencji działalności gospodarczej3-wniosek o wpis informacji o zawieszeniu działalności gospodarczej4-wniosek o wpis informacji o wznowieniu działalności gospodarczej5-zawiadomienie o zaprzestaniu działalności gospodarczej | **02. Nazwa i adres organu ewidencyjnego:\*** |
| **03.1.Właściwy naczelnik urzędu skarbowego:\*** |
| **03.2. Poprzednio właściwy naczelnik urzędu skarbowego:**……………………………………………………………………….. |
| **04. Urząd Statystyczny w:\*** |
| **05. Nazwa i adres jednostki ubezpieczeń społecznych:\*** |
| **06. Nr wpisu w EDG:** …………… |
| I. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY: |
|  **07. Dane osobowe:** | 1. Płeć (K/M):\* | 2. Rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości: \* |
| 3. PESEL: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | 4. NIP: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | 5. REGON: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
| 6. Nazwisko:\* | 7. Imię pierwsze:\* |
| 8. Nazwisko rodowe: | 9. Imię drugie: |
| 10. Imię ojca:\* | 11. Imię matki:\* |
| 12. Miejsce urodzenia:\* | 13. Data urodzenia (RRRRMMDD):\* \_ \_ \_ \_ ▪ \_ \_ ▪ \_ \_ |
| 14. Posiadane obywatelstwa:\* |
|  **08. Adres miejsca zamieszkania wnioskodawcy:**  |
| 1. Kraj:\* | 2. Województwo:\* | 3. Powiat:\* | 4. Gmina:\* |
| 5. Miejscowość: | 6. Ulica: | 7. Nr nieruchomości | 8. Nr lokalu: |
| 9. Kod pocztowy:\* | 10. Poczta:\* |
| 11. Opis nietypowego miejsca lokalizacji: |
|  **09. Adres miejsca zameldowania wnioskodawcy (jeśli inny niż w rubryce 08):** |
| 1. Województwo: | 2. Powiat: | 3. Gmina: |
| 4. Miejscowość: | 5. Ulica: | 6. Nr nieruchomości: | 7. Nr lokalu: |
| 8. Kod pocztowy: | 9. Poczta: |
| II. DANE DO WNIOSKU O WPIS DO EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ |
|  **10. Oznaczenie przedsiębiorcy, którego wniosek dotyczy:\*** |
|  **11. Nazwa skrócona:** |  **12. Data rozpoczęcia działalności (RRRRMMDD):\***\_ \_ \_ \_ ▪ \_ \_ ▪ \_ \_ |
|  **13. Rodzaje działalności gospodarczej \***  (na pierwszym miejscu należy wskazać przeważający rodzaj działalności; pozostałe symbole w załączniku EDG-RD) |
| symbol (5 – znakowy) wg PKD 2007 | symbol (5 - znakowy) wg PKD 2004 |
| 1. \_ \_ \_ \_ \_ | 2. \_ \_ \_ \_ \_ | 1. \_ \_ \_ \_ \_  | 2. \_ \_ \_ \_ \_ |
| 3. \_ \_ \_ \_ \_  | 4. \_ \_ \_ \_ \_ | 3. \_ \_ \_ \_ \_ | 4. \_ \_ \_ \_ \_ |
| 5. \_ \_ \_ \_ \_ | 6. \_ \_ \_ \_ \_ | 5. \_ \_ \_ \_ \_ | 6. \_ \_ \_ \_ \_ |
| 7. \_ \_ \_ \_ \_ | 8. \_ \_ \_ \_ \_ | 7. \_ \_ \_ \_ \_ | 8. \_ \_ \_ \_ \_ |
| 9. \_ \_ \_ \_ \_ | 10. \_ \_ \_ \_ \_ | 9. \_ \_ \_ \_ \_ | 10. \_ \_ \_ \_ \_ |
|  **14. Adres głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej (jeśli jest inny niż w rubryce 08):** |
| 1. Województwo: | 2. Powiat: | 3. Gmina: |
| 4. Miejscowość: | 5. Ulica: | 6. Nr nieruchomości: | 7. Nr lokalu: |
| 8. Kod pocztowy: | 9. Poczta: |
| 10. Opis nietypowego miejsca lokalizacji: |
|  **15. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż w rubryce 14):** |
| 1. Województwo: | 2. Powiat: | 3. Gmina: |
| 4. Miejscowość: | 5. Ulica: | 6. Nr nieruchomości: | 7. Nr lokalu.: |
| 8. Kod pocztowy: | 9. Poczta: | 10. Skrytka pocztowa: |
|  **16. Dane do kontaktu:** |
| 1. Nr telefonu: | 2. Adres poczty elektronicznej: |
| 3. Numer faksu: | 4. Strona WWW: |
|  **17.** Przewidywana liczba pracujących:\* |  **18.** Przewidywana liczba zatrudnionych:\* |
|  **19. Data powstania obowiązku opłacania składek ZUS:** \_ \_ \_ \_ ▪ \_ \_ ▪ \_ \_ |
|  **20. Dane dla potrzeb KRUS:**1. Oświadczam, że:1) moje sprawy prowadzi jednostka terenowa KRUS w: …………………………….2) chcę kontynuować podleganie ubezpieczeniu społecznemu rolników: Tak3) w poprzednim roku podatkowym:1. prowadziłem(am) pozarolniczą działalność gospodarczą: Tak
2. współpracowałem(am) przy prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej: Tak

4) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego o kwocie należnego podatku od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy:1. dostarczyłem(am) właściwej jednostce terenowej KRUS: ⁬
2. dostarczę właściwej jednostce terenowej KRUS w terminie 14 dni od dnia rozpoczęcia prowadzenia pozarolniczej działaln. gospodarczej w rozumieniu ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników: ⁬

2. Załączam zaświadczenie o kwocie należnego podatku od przychodów z działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy: ⁬ |
|  **21. Informacja o zawieszeniu wykonywania działalności gospodarczej:** |
| 1. Data rozpoczęcia zawieszenia: \_ \_ \_ \_ ▪ \_ \_ ▪ \_ \_ | 2. Przewidywany okres zawieszenia: …… miesiące |
| 3. Oświadczam, że nie zatrudniam obecnie pracowników w ramach wykonywanej działalności: ⁬ |
|  **22. Informacja o wznowieniu wykonywania działalności gospodarczej od dnia:** \_ \_ \_ \_ ▪ \_ \_ ▪ \_ \_ |
|  **23. Informacja o zaprzestaniu wykonywania działalności gospodarczej od dnia:** \_ \_ \_ \_ ▪ \_ \_ ▪ \_ \_ |
|  **24. Dane podmiotu prowadzącego dokumentację rachunkową wnioskodawcy:** |
| 1. Firma: | 2. NIP: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
|  **25. Adres przechowywania dokumentacji rachunkowej wnioskodawcy:** |
| 1. Kraj:\* | 2. Województwo:\* | 3. Powiat:\* | 4. Gmina\* |
| 5. Miejscowość:\* | 6. Ulica:\* | 7.Nr nieruchomości:\* | 8. Nr lokalu: |
| 9. Kod pocztowy:\* | 10. Poczta:\* |
|  **26. Rodzaj prowadzonej dokumentacji rachunkowej:\*** |
|  1. Księgi rachunkowe |  2. Podatkowa księga przychodów i rozchodów | ⁬ 3. Inne ewidencje | ⁬ 4. Nie jest prowadzona |
|  **27. Prowadzę zakład pracy** **chronionej Tak** |  **28. Prowadzę zagraniczne przedsiębiorstwo** **drobnej wytwórczości Tak** |
|  **29. Prowadzę działalność gospodarczą wyłącznie w formie spółki/ek cywilnej/ych ⁬ Tak** |
| **Dołączone dokumenty**, podać liczbę dokumentów/formularzy: **EDG-RD szt**…….; **⁬ EDG-MW szt**….…; **⁬ EDG-RB szt**……; **⁬ Pełnomocnictwo/a szt**……. |
| własnoręczny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika | miejscowość i data złożenia wniosku |