

**EDG-1 WNIOSEK O WPIS DO EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Wniosek ten stanowi jednocześnie zgłoszenie  
do ZUS/KRUS, urzędu statystycznego oraz naczelnika urzędu skarbowego  
Wniosek 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 inne pola, o ile wnioskodawca posiada dane podlegające wpisaniu (patrz instrukcja)

**01. Rodzaj wniosku:**\* zaznacz w  znakiem X wybraną opcję wniosku  
1-wniosek o wpis do ewidencji działalności gospodarczej  
2-wniosek o zmianę wpisu w ewidencji działalności gospodarczej  
3-wniosek o wpis informacji o zawieszeniu działalności gospodarczej  
4-wniosek o wpis informacji o wznowieniu działalności gospodarczej  
5-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:**

<input type="checkbox"/> <b>07. Dane osobowe:</b>		1.Płeć (K/M):*	2.Rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości: <input type="checkbox"/> *	
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**

<input type="checkbox"/> <b>10. Oznaczenie przedsiębiorcy, którego wniosek dotyczy:*</b>	
<input type="checkbox"/> <b>11. Nazwa skrócona:</b>	<input type="checkbox"/> <b>12. Data rozpoczęcia działalności (RRRRMMDD):*</b> .....

**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. _ _ _ _ _

<b>14. Adres głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej (jeśli jest inny niż w rubryce 08):</b>			
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:			
<b>15. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż w rubryce 14):</b>			
1. Województwo:		2. Powiat:	3. Gmina:
4. Miejscowość:		5. Ulica:	6. Nr nieruchomości:
			7. Nr lokalu:
8. Kod pocztowy:		9. Poczta:	10. Skrytka pocztowa:
<b>16. Dane do kontaktu:</b>			
1. Nr telefonu:		2. Adres poczty elektronicznej:	
3. Numer faksu:		4. Strona WWW:	
<b>17. Przewidywana liczba pracujących:*</b>		<b>18. Przewidywana liczba zatrudnionych:*</b>	
<b>19. Data powstania obowiązku opłacania składek ZUS: _ _ _ _ . _ _ _</b>			
<b>20. Dane dla potrzeb KRUS:</b>			
1. Oświadczam, że:			
1) moje sprawy prowadzi jednostka terenowa KRUS w: .....			
2) chcę kontynuować ubezpieczenie społeczne rolników: <input type="checkbox"/> Tak			
3) w poprzednim roku podatkowym:			
a) prowadziłem(am) pozarolniczą działalność gospodarczą: <input type="checkbox"/> Tak			
b) współpracowałem(am) przy prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej: <input type="checkbox"/> Tak			
4) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego o kwocie należnego podatku od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy:			
a) dostarczyłem(am) właściwej jednostce terenowej KRUS: <input type="checkbox"/>			
b) dostarczę właściwej jednostce terenowej KRUS w terminie 14 dni od dnia rozpoczęcia prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników: <input type="checkbox"/>			
2. Załączam zaświadczenie o kwocie należnego podatku od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy: <input type="checkbox"/>			
<b>21. Informacja o zawieszeniu wykonywania działalności gospodarczej:</b>			
1. Data rozpoczęcia zawieszenia: _ _ _ _ . _ _ _		2. Przewidywany okres zawieszenia.....miesiące	
3. Oświadczam, że nie zatrudniam obecnie pracowników w ramach wykonywanej działalności: <input type="checkbox"/>			
<b>22. Informacja o wznowieniu wykonywania działalności gospodarczej od dnia: _ _ _ _ . _ _ _</b>			
<b>23. Informacja o zaprzestaniu wykonywania działalności gospodarczej od dnia: _ _ _ _ . _ _ _</b>			
<b>24. Dane podmiotu prowadzącego dokumentację rachunkową wnioskodawcy:</b>			
1. Firma:		2. NIP: _ _ _ _ . _ _ _	
<b>25. Adres miejsca przechowywania dokumentacji rachunkowej wnioskodawcy:</b>			
1. Kraj:*	2. Województwo:*	3. Powiat:*	4. Gmina:*
5. Miejscowość:*		6. Ulica:*	7. Nr nieruchomości:*
			8. Nr lok.:
9. Kod pocztowy:*		10. Poczta:*	
<b>26. Rodzaj prowadzonej dokumentacji rachunkowej:*</b>			
<input type="checkbox"/> 1. Księgi rachunkowe	<input type="checkbox"/> 2. Podatkowa księga przychodów i rozchodów	<input type="checkbox"/> 3. Inne ewidencje	<input type="checkbox"/> 4. Nie jest prowadzona
<b>27. Prowadzę zakład pracy chronionej <input type="checkbox"/> Tak</b>		<b>28. Prowadzę zagraniczne przedsiębiorstwo drobnej wytwórczości <input type="checkbox"/> Tak</b>	
<b>29. Prowadzę działalność gospodarczą wyłącznie w formie spółki/ek cywilnej/yh <input type="checkbox"/> Tak</b>			
Dołączone dokumenty, podać liczbę dokumentów/formularzy: <input type="checkbox"/> EDG-RD szt....; <input type="checkbox"/> EDG-MW szt....; <input type="checkbox"/> EDG-RB szt....; <input type="checkbox"/> Pełnomocnictwo/a szt....			
własnoręczny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika		miejscowość i data złożenia wniosku	