

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 <input type="checkbox"/> znakiem X wybraną opcję wniosku <input type="checkbox"/> 01-wniosek o wpis do ewidencji działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> 02-wniosek o zmianę wpisu w ewidencji działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> 03-wniosek o wpis informacji o zawieszeniu działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> 04-wniosek o wpis informacji o wznowieniu działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> 05-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"/> 07. Dane osobowe:		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"/> 10. Oznaczenie przedsiębiorcy, którego wniosek dotyczy:*	
<input type="checkbox"/> 11. Nazwa skrócona:	<input type="checkbox"/> 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 ubezpieczenie społeczne rolników: ☐Tak

3) w poprzednim roku podatkowym:

a) prowadziłem(am) pozarolniczą działalność gospodarczą: ☐ Tak

b) 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:

a) dostarczyłem(am) właściwej jednostce terenowej KRUS: ☐

b) dostarczę właściwej jednostce terenowej KRUS w terminie 14 dni od dnia rozpoczęcia prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników: ☐

2. Załączam zaświadczenie o kwocie należnego podatku od przychodów z pozarolniczej 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 miejsca przechowywania dokumentacji rachunkowej wnioskodawcy:

1. Kraj:*	2. Województwo:*	3. Powiat:*	4. Gmina:*
5. Miejscowość:*	6. Ulica:*	7. Nr nieruchomości:*	8. Nr lok.:
9. Kod pocztowy:*	10. Poczta:*		

☐26. Rodzaj prowadzonej dokumentacji rachunkowej:*

<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
---	---	--	---

☐27. Prowadzę zakład pracy chronionej ☐ Tak

☐28. Prowadzę zagraniczne przedsiębiorstwo drobnej wytwórczości ☐ Tak

☐29. Prowadzę działalność gospodarczą wyłącznie w formie spółki/ek cywilnej/yh ☐ 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
---	-------------------------------------