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

06.Nr wpisu w EDG:.....

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:*
.....

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 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:*

☐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