

**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. _____

<b><input type="checkbox"/> 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><input type="checkbox"/> 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><input type="checkbox"/> 16. Dane do kontaktu:</b>			
1. Nr telefonu:		2. Adres poczty elektronicznej:	
3. Numer faksu:		4. Strona WWW:	
<b><input type="checkbox"/> 17. Przewidywana liczba pracujących:*</b>		<b><input type="checkbox"/> 18. Przewidywana liczba zatrudnionych:*</b>	
<b><input type="checkbox"/> 19. Data powstania obowiązku opłacania składek ZUS: _ _ _ _ . _ _ _</b>			
<b><input type="checkbox"/> 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><input type="checkbox"/> 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><input type="checkbox"/> 22. Informacja o wznowieniu wykonywania działalności gospodarczej od dnia: _ _ _ _ . _ _ _</b>			
<b><input type="checkbox"/> 23. Informacja o zaprzestaniu wykonywania działalności gospodarczej od dnia: _ _ _ _ . _ _ _</b>			
<b><input type="checkbox"/> 24. Dane podmiotu prowadzącego dokumentację rachunkową wnioskodawcy:</b>			
1. Firma:		2. NIP: _ _ _ _ _	
<b><input type="checkbox"/> 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><input type="checkbox"/> 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><input type="checkbox"/> 27. Prowadzę zakład pracy chronionej <input type="checkbox"/> Tak</b>		<b><input type="checkbox"/> 28. Prowadzę zagraniczne przedsiębiorstwo drobnej wytwórczości <input type="checkbox"/> Tak</b>	
<b><input type="checkbox"/> 29. Prowadzę działalność gospodarczą wyłącznie w formie spółki/ek cywilnej/ych <input type="checkbox"/> Tak</b>			
<b>Dołączone dokumenty, podać liczbę dokumentów/formularzy:</b>			
<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/pelnomocnika		miejscowość i data złożenia wniosku	

