

EDG-1 WNIOSEK O WPIS DO EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

wniosek ten stanowi jednocześnie zgłoszenie do ZUS/KRUS, GUS, NUS
 Wniosek dotyczy osoby fizycznej podlegającej wpisowi do ewidencji działalności gospodarczej

Przed wypełnieniem przeczytaj Instrukcję

01. Rodzaj Wniosku: zaznacz w znakiem wybraną opcję Wniosku;

- 1-wniosek o wpis do ewidencji.
2- wniosek o zmianę danych.
3- wniosek o zawieszenie działalności gospodarczej.
4-wniosek o wznowienie działalności.
5-zawiadomienie o zaprzestaniu działalności gospodarczej

02. Nazwa i adres organu ewidencyjnego:

03.1. Nazwa właściwego naczelnika 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 matki:

11.Imię ojca:

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 lok.:

9.Kod pocztowy:

10.Miejscowość poczty:

11.Opis nietypowego miejsca lokalizacji:

09. Adres miejsca zameldowania Wnioskodawcy (jeśli jest inny niż w rubryce 08):

1.Województwo:

2.Powiat:

3.Gmina:

4.Miejscowość:

5.Ulica:

7.Nr nieruchomości:

8.Nr lok.:

9.Kod pocztowy:

10.Miejscowość poczty:

II. DANE DO WNIOSKU O WPIS DO EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

10. Pełne 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 (6 - 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.

<input type="checkbox"/> 14. Adres głównego miejsca wykonywania działalności (jeśli różny niż w rubryce 08):				
1. Województwo:		2. Powiat:		3. Gmina:
4. Miejscowość:		5. Ulica:		6. Nr nieruchomości:
7. Nr lok.:	8. Kod pocztowy:		9. Miejscowość poczty:	
10. Opis nietypowego miejsca lokalizacji:			11. Strona www:	
III. DANE EWIDENCYJNE SPECYFICZNE DLA REJESTRÓW GUS, NUS, ZUS /KRUS				
<input type="checkbox"/> 15. Adres do korespondencji (jeśli różny niż w rubryce 14):				
1. Kraj:	2. Województwo:		3. Powiat:	4. Gmina:
5. Miejscowość:		6. Ulica:		7. Nr nieruchomości:
8. Nr lok.:	9. Kod pocztowy:		10. Miejscowość poczty:	
11. Skrytka pocztowa:			12. Adres poczty elektronicznej:	
13. Nr faksu:		14. Nr telefonu:		
<input type="checkbox"/> 16. Liczba pracujących:			<input type="checkbox"/> 17. Liczba zatrudnionych:	
18. Rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej:				
1. Kraj siedziby banku:		2. Pełna nazwa banku/oddziału:		
3. Nr rachunku:		4. Posiadacz rachunku:		5. Likwidacja <input type="checkbox"/>
Charakter rachunku:				
<input type="checkbox"/> 19. Data powstania obowiązku opłacania składek ZUS:				
o20. Dane dla potrzeb KRUS:				
1. Oświadczam, że:				
1) moje sprawy prowadzi jednostka terenowa KRUS w:				
2) chcę kontynuować podleganie ubezpieczeniu społecznemu rolników: <input type="checkbox"/> Tak				
3) w poprzednim roku podatkowym::				
a) prowadziłem(am) pozarolniczą działalność gospodarczą: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie				
b) współpracowałem(am) przy prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie				
działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy:				
a) dostarczyłem(am) właściwej jednostce terenowej KRUS: <input type="checkbox"/>				
działaln. gospodarczej w rozumieniu ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników: <input type="checkbox"/>				
2. Załączam zaświadczenie o kwocie należnego podatku od przychodów z działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy: <input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> 21. Informacja o zawieszeniu wykonywania działalności gospodarczej:				
1. Data rozpoczęcia zawieszenia:		2. Przewidywana data wznowienia:		
3. Oświadczam, że nie zatrudniam obecnie pracowników w ramach wykonywanej działalności: <input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> 22. Informacja o wznowieniu wykonywania działalności gosp. z dnem:				
<input type="checkbox"/> 23. Informacja o zaprzestaniu wykonywania działalności gosp. z dniem:				
<input type="checkbox"/> 24. Oświadczenia:				
1. Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy				
2. Jestem świadomy/a, że za wykroczenia skarbowe dotyczące obowiązków ewidencyjnych, o których mowa w art. 81 Kodeksu karnego skarbowego, grozi sankcja karna				
Dołączam następujące załączniki:				
<input type="checkbox"/> EDG-RD szt....; <input type="checkbox"/> EDG-MW szt....; <input type="checkbox"/> EDG-RB szt....				
miejscowość i data złożenia Wniosku		własnoręczny podpis Wnioskodawcy/pełnomocnika	data wpływu	Wniosku

EDG-MW Dodatkowe miejsca wykonywania działalności - zał. do EDG -1

Wniosek dotyczy tylko osoby fizycznej dokonującej wpisu do ewidencji działalności gospodarczej

Przed wypełnieniem przeczytaj Instrukcje

01. Rodzaj zgłoszenia: zaznacz w znakiem \checkmark wybraną opcję:1- wpis w ewidencji nowego miejsca.2- zmiana wpisu.3- likwidacja dodatkowego miejsca.**02. Nazwa i adres organu ewidencyjnego:****03. Nazwa właściwego naczelnika urzędu skarbowego:****04. Urząd Statystyczny w:****05. Identyfikatory Wnioskodawcy, którego zgłoszenie dotyczy:**

1. PESEL:

2. NIP:

3. REGON:

06. Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności 1:

1. Nazwa jednostki lokalnej:

2. Numer identyfikacyjny REGON:

3. Kraj:

4. Województwo:

5. Powiat:

6. Gmina:

7. Miejscowość:

8. Ulica:

9. Nr nieruchomości:

10. Nr lok.:

11. Kod pocztowy:

12. Miejscowość poczty:

13. Opis nietypowego miejsca lokalizacji:

14. Liczba pracujących:

15. Liczba zatrudnionych:

17. Jednostka samodzielnie bilansująca: Tak / Nie

16. Data rozpoczęcia działalności jednostki(RRRMMDD):

18. Rodzaje działalności gospodarczej (na pierwszym miejscu należy wskazać przeważający rodzaj działalności;

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.

07. Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności 2:

1. Nazwa jednostki lokalnej:

2. Numer identyfikacyjny REGON:

3. Kraj:

4. Województwo:

5. Powiat:

6. Gmina:

7. Miejscowość:

8. Ulica:

9. Nr nieruchomości:

10. Nr lok.:

11. Kod pocztowy:

12. Miejscowość poczty:

13. Opis nietypowego miejsca lokalizacji:

14. Liczba pracujących:

15. Liczba zatrudnionych:

17. Jednostka samodzielnie bilansująca: Tak / Nie

16. Data rozpoczęcia działalności jednostki(RRRMMDD):

18. Rodzaje działalności gospodarczej (na pierwszym miejscu należy wskazać przeważający rodzaj działalności;

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.

miejsce i data złożenia Wniosku

własnoręczny podpis Wnioskodawcy/pelnomocnika

Instrukcja wypełniania:1. W rubr. 06 i 07 należy wpisać w cyfrę określającą wybraną opcję zgłoszenia: 1 – wpis do ewidencji, 2 – zmiana wpisu,

3 – wykreślenie wpisu. Na jednym druku EDG-MW można opisać do dwóch miejsc wykonywania działalności

W razie potrzeby zgłoszenie większej liczby miejsc wykonywania działalności gospodarczej należy użyć kolejnych formularzy EDG-MW; kolejne miejsca wykonywania działalności oznaczać kolejnymi liczbami 3, 4 itd.

2. Rubr. 18 dla miejsca wykonywania działalności należy wypełnić wg zasad analogicznych jak dla rubr. 13 formularza EDG-1, z tym że tutaj opisuje się zakresu działalności wykonywanej w danym miejscu wykonywania działalności.

3. Wypełniony Wniosek należy podpisać i wskazać datę i miejscowość złożenia Wniosku.

EDG -RB Informacja o posiadanych rachunkach bankowych - zał. do EDG-1							
Wniosek EDG-RB organ ewidencyjny przekazuje wyłącznie naczelnikowi urzędu skarbowego Wniosek dotyczy tylko osoby fizycznej dokonującej wpisu do ewidencji działalności gospodarczej							
Przed wypełnieniem przeczytaj Instrukcje							
I. Dane identyfikacyjne Wnioskodawcy:							
<input type="checkbox"/> 01. Pełne oznaczenie przedsiębiorcy:							
<input type="checkbox"/> 02. Identyfikatory Wnioskodawcy, którego zgłoszenie dotyczy:							
3. PESEL: _____		4. NIP: _____		5. REGON: _____			
II. Dane identyfikacyjne rachunków bankowych Wnioskodawcy:							
<input type="checkbox"/> 03. Rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej:							
1. Kraj siedziby banku:		2. Pełna nazwa banku/oddziału:					
3. Nr rachunku (26 znaków):		4. Posiadacz rachunku:				5. Likwidacja <input type="checkbox"/>	
Charakter rachunku:							
<input type="checkbox"/> 04. Rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej:							
1. Kraj siedziby banku:		2. Pełna nazwa banku/oddziału:					
3. Nr rachunku (26 znaków):		4. Posiadacz rachunku:				5. Likwidacja <input type="checkbox"/>	
Charakter rachunku:							
<input type="checkbox"/> 05. Rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej:							
1. Kraj siedziby banku:		2. Pełna nazwa banku/oddziału:					
3. Nr rachunku (26 znaków):		4. Posiadacz rachunku:				5. Likwidacja <input type="checkbox"/>	
Charakter rachunku:							
<input type="checkbox"/> 06. Osobisty rachunek bankowy (nie związany z prowadzeniem działalności gospodarczej):							
1. Kraj siedziby banku:		2. Pełna nazwa banku/oddziału:					
3. Nr rachunku (26 znaków):		4. Posiadacz rachunku:				5. Rezygnacja <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 07. Dane podmiotu prowadzącego dokumentację rachunkową Wnioskodawcy:							
1. Firma:				4. NIP: _____			
<input type="checkbox"/> 08. 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. Miejscowość poczty:				
<input type="checkbox"/> 09. 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	
<input type="checkbox"/> 10. Informacja o numerach identyfikacyjnych uzyskanych w innych krajach:							
1. Kraj:				2. Nr :			
1. Kraj:				2. Nr :			
<input type="checkbox"/> 11. Zakład pracy chronionej				<input type="checkbox"/> 12. Zagraniczne przedsiębiorstwo drobnej wytwórczości			
miejsce i data złożenia Wniosku				własnoręczny podpis Wnioskodawcy/pelnomocnika			
Instrukcja wypełniania:							
1. Załącznik EDG-RB należy wypełniać na maszynie lub długopisem pismem wyraźnym, bez poprawek i skreśleń.							
2. Podanie informacji o osobistym rachunku bankowym jest dobrowolne. Można podać jedynie taki rachunek, którego jest się właścicielem lub współwłaścicielem							
3. Na rachunek związany z prowadzeniem działalności gospodarczej będzie dokonywany zwrot podatku. W przypadku posiadania kilku rachunków bankowych należy wskazać pierwszy jako rachunek do zwrotu podatku. Wpisane dane aktualizują poprzedni stan danych, jednak po zmianie właściwego naczelnika urzędu skarbowego należy ponownie wskazać rachunek. W przypadku rezygnacji z otrzymywania zwrotu nadpłaty podatku dochodowego na rachunek osobisty (również z powodu likwidacji) należy zaznaczyć pozycję [Rezygnacja].							
4. Wypełniony Wniosek należy podpisać i wskazać datę i miejscowość złożenia Wniosku.							