

**EDG-1 WNIOSK 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>□14. Adres głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej</b> (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:			
<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 lokalu:
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</b> <input type="checkbox"/> Tak		<b>□28. Prowadzę zagraniczne przedsiębiorstwo drobnej wytwórczości</b> <input type="checkbox"/> Tak	
<b>□ 29. Prowadzę działalność gospodarczą wyłącznie w formie spółki/ek cywilnej/y</b> <input type="checkbox"/> Tak			
<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/pełnomocnika		miejscowość i data złożenia wniosku	