

**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

<b>01. Rodzaj Wniosku:*</b> zaznacz w <input type="checkbox"/> znakiem X wybraną opcję wniosku <input type="checkbox"/> 1-wniosek o wpis do ewidencji działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> 2-wniosek o zmianę wpisu w ewidencji działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> 3-wniosek o wpis informacji o zawieszeniu działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> 4-wniosek o wpis informacji o wznowieniu działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> 5-zawiadomienie o zaprzestaniu działalności gospodarczej	<b>02. Nazwa i adres organu ewidencyjnego:*</b> .....
	<b>03.1. Właściwy naczelnik urzędu skarbowego:*</b> .....
	<b>03.2. Poprzednio właściwy naczelnik urzędu skarbowego:</b> .....
	<b>04. Urząd Statystyczny w:*</b> .....
	<b>05. Nazwa i adres jednostki ubezpieczeń społecznych:*</b> .....
<b>06. Nr wpisu w EDG:</b> .....	

**I. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY:**

<input type="checkbox"/> <b>07. Dane osobowe:</b>	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**

<input type="checkbox"/> <b>10. Oznaczenie przedsiębiorcy, którego wniosek dotyczy:*</b>	
<input type="checkbox"/> <b>11. Nazwa skrócona:</b>	<input type="checkbox"/> <b>12. Data rozpoczęcia działalności(RRRRMMDD):*</b> _ _ . _ . _ _

 **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.

<input type="checkbox"/> <b>14. Adres głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej (jeśli jest inny niż w rubryce 08):</b>			
1. Województwo:		2. Powiat:	
4. Miejscowość:		5. Ulica:	
8. Kod pocztowy:		9. Poczta:	
3. Gmina:		6. Nr nieruchomości:	
		7. Nr lokalu:	
10. Opis nietypowego miejsca lokalizacji:			
<input type="checkbox"/> <b>15. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż w rubryce 14):</b>			
1. Województwo:		2. Powiat:	
4. Miejscowość:		5. Ulica:	
8. Kod pocztowy:		9. Poczta:	
		3. Gmina:	
		6. Nr nieruchomości:	
		7. Nr lokalu.:	
		10. Skrytka pocztowa:	
<input type="checkbox"/> <b>16. Dane do kontaktu:</b>			
1. Nr telefonu:		2. Adres poczty elektronicznej:	
3. Numer faksu:		4. Strona WWW:	
<input type="checkbox"/> <b>17. Przewidywana liczba pracujących:*</b>		<input type="checkbox"/> <b>18. Przewidywana liczba zatrudnionych:*</b>	
<input type="checkbox"/> <b>19. Data powstania obowiązku opłacania składek ZUS:</b> ▪                   ▪			
<input type="checkbox"/> <b>20. Dane dla potrzeb KRUS:</b>			
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			
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 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"/> <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"/>			
<input type="checkbox"/> <b>22. Informacja o wznowieniu wykonywania działalności gospodarczej od dnia:</b> ▪                   ▪			
<input type="checkbox"/> <b>23. Informacja o zaprzestaniu wykonywania działalności gospodarczej od dnia:</b> ▪                   ▪			
<input type="checkbox"/> <b>24. Dane podmiotu prowadzącego dokumentację rachunkową wnioskodawcy:</b>			
1. Firma:		2. NIP:	
<input type="checkbox"/> <b>25. Adres przechowywania dokumentacji rachunkowej wnioskodawcy:</b>			
1. Kraj:*	2. Województwo:*	3. Powiat:*	4. Gmina*
5. Miejscowość:*		6. Ulica:*	
9. Kod pocztowy:*		10. Poczta:*	
7.Nr nieruchomości:*		8. Nr lokalu:	
<input type="checkbox"/> <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
<input type="checkbox"/> <b>27. Prowadzę zakład pracy chronionej</b> <input type="checkbox"/> Tak		<input type="checkbox"/> <b>28. Prowadzę zagraniczne przedsiębiorstwo drobnej wytwórczości</b> <input type="checkbox"/> Tak	
<input type="checkbox"/> <b>29. Prowadzę działalność gospodarczą wyłącznie w formie spółki/ek cywilnej/ych</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	