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

Część EDG-MW nr ☐ Dodatkowe miejsca wykonywania działalności gospodarczej

Wniosek dotyczy osoby fizycznej podlegającej wpisowi do ewidencji działalności gospodarczej

Przed wypełnieniem należy zapoznać się z instrukcją

01. Rodzaj zgłoszenia: zaznacz w ☐ znakiem **x** wybraną opcję:

☐1- wniosek o wpis do ewidencji działalności gospodarczej

☐2- wniosek o zmianę wpisu w ewidencji działalności gospodarczej

☐3- likwidacja dodatkowego miejsca

02. Nazwa i adres organu ewidencyjnego:

.....

03. Właściwy naczelnik urzędu skarbowego:

.....

04. Urząd Statystyczny w: .....

05. Nazwa i adres jednostki terenowej ZUS:

☐06. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy:

1.PESEL: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	2.NIP: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	3.REGON: _ _ _ _ _ _ _ _ _

☐07. Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności gospodarczej...:

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 lokalu:
11.Kod pocztowy:	12.Poczta:			
13. Opis nietypowego miejsca lokalizacji:				
14. Przewidywana liczba pracujących:	15. Przewidywana liczba zatrudnionych:		17.Jednostka samodzielnie bilansująca: ☐ Tak ☐ Nie	
16. Data rozpoczęcia działalności jednostki (RRRRMMDD): _ _ _ _ . _ _ . _ _				

18. 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. _ _ _ _ _

Załączam wniosek EDG-RD ☐

☐08. Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności gospodarczej...:

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 lokalu:
11.Kod pocztowy:	12.Poczta:			
13. Opis nietypowego miejsca lokalizacji:				
14. Przewidywana liczba pracujących:	15. Przewidywana liczba zatrudnionych:		17.Jednostka samodzielnie bilansująca: ☐ Tak ☐ Nie	
16. Data rozpoczęcia działalności jednostki (RRRRMMDD): _ _ _ _ . _ _ . _ _				

18. 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. _ _ _ _ _

Załączam wniosek EDG-RD ☐

miejscowość i data złożenia wniosku	własnoręczny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika

Instrukcja wypełniania:

1. W razie potrzeby zgłoszenia większej liczby miejsc wykonywania działalności gospodarczej należy użyć kolejnych formularzy EDG-MW.
2. Pole 18 dla miejsca wykonywania działalności gospodarczej należy wypełnić wg zasad analogicznych jak dla rubryki 13 formularza EDG-1, z tym że tutaj opisuje się zakres działalności wykonywanej w danym miejscu. Jeżeli w polu 18 zabraknie miejsca - należy wypełnić dodatkowo formularz EDG-RD.
3. Nietypowe miejsca lokalizacji należy opisywać z maksymalną możliwą dokładnością.
4. Jeżeli miejsce wykonywania działalności gospodarczej znajduje się poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, informacja ta nie zostanie wpisana do rejestru REGON.
5. Wypełniony wniosek należy podpisać.

Część EDG-RB nr ☐ Informacja o rachunkach bankowych

Część EDG-RB organ ewidencyjny przekazuje naczelnikowi urzędu skarbowego oraz właściwej jednostce terenowej ZUS
Wniosek dotyczy tylko osoby fizycznej podlegającej wpisowi do ewidencji działalności gospodarczej

Przed wypełnieniem należy zapoznać się z instrukcją

01. Właściwy naczelnik urzędu skarbowego: .....

02. Nazwa i adres jednostki terenowej ZUS: .....

I. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy:

☐03. Oznaczenie przedsiębiorcy:

☐04. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy:

1.NIP: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	2.PESEL: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

II. Dane identyfikacyjne rachunków bankowych wnioskodawcy:

☐05. Rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej:

1.Kraj siedziby banku:	2.Pełna nazwa banku/oddziału:	
3. Posiadacz rachunku:		5.Likwidacja ☐
4.Nr rachunku (26 znaków): _		
6.Rachunek, na który będzie dokonywany zwrot podatku ☐		

☐06. Rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej:

1.Kraj siedziby banku:	2.Pełna nazwa banku/oddziału:	
3. Posiadacz rachunku:		5.Likwidacja ☐
4.Nr rachunku (26 znaków): _		

☐07. Rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej:

1.Kraj siedziby banku:	2.Pełna nazwa banku/oddziału:	
3. Posiadacz rachunku:		5.Likwidacja ☐
4.Nr rachunku (26 znaków): _		

☐08. Osobisty rachunek bankowy (niezwiązany z prowadzeniem działalności gospodarczej)**:**

1.Kraj siedziby banku:	2.Pełna nazwa banku/oddziału:	
3.Posiadacz rachunku:		5.Rezygnacja ☐
4.Nr rachunku (26 znaków): _		

☐09. Informacja o numerach identyfikacyjnych uzyskanych w innych krajach:

1.Kraj:	2.Nr :
1.Kraj:	2.Nr :

miejsce i data złożenia wniosku	własnoręczny podpis wnioskodawcy/ pełnomocnika

Instrukcja wypełniania:

1. Część EDG-RB należy wypełniać pismem wyraźnym, bez poprawek i skreśleń.
2. Można wskazać rachunki posiadane w Spółdzielczej Kasie Oszczędnościowo-Kredytowej.
3. Należy podać wszystkie rachunki bankowe związane z prowadzeniem działalności gospodarczej. W przypadku posiadania kilku rachunków należy jako pierwszy podać rachunek do zwrotu podatku (rubryka 05) i wskazać takie jego przeznaczenie.
4. Podanie informacji o osobistym rachunku bankowym nie jest obowiązkowe. Na wskazany rachunek będą dokonywane ewentualne zwroty nadpłaty podatku dochodowego. Można podać jedynie taki rachunek, którego jest się właścicielem lub współwłaścicielem. 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].
5. Rubrykę 9 należy wypełnić, o ile dotyczy.
6. Wypełniony wniosek należy podpisać.

Część EDG-RD nr ☐ WYKONYWANA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA

Wniosek dotyczy osoby fizycznej podlegającej wpisowi do ewidencji działalności gospodarczej

Przed wypełnieniem należy zapoznać się z instrukcją

01.Nazwa i adres organu ewidencyjnego.....

02. Właściwy naczelnik urzędu skarbowego .....

03.Urząd Statystyczny w.....

04.Centrala KRUS ☐

05. Oznaczenie przedsiębiorcy:

06. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy:

1.PESEL: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	2.NIP:_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	3.REGON: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

☐07. Rodzaje wykonywanej działalności gospodarczej:

Ciąg dalszy informacji z rubryki 13 wniosku EDG-1 ☐ albo ciąg dalszy informacji z rubryki 18 części EDG-MW ☐ dodatkowe miejsca wykonywania działalności oznaczonego kolejnym numerem ..... ze zgłoszenia EDG-MW (proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

symbol (5-znakowy) wg PKD 2007		symbol (5-znakowy) wg PKD 2004	
11. _ _ _ _ _	12. _ _ _ _ _	11. _ _ _ _ _	12. _ _ _ _ _
13. _ _ _ _ _	14. _ _ _ _ _	13. _ _ _ _ _	14. _ _ _ _ _
15. _ _ _ _ _	16. _ _ _ _ _	15. _ _ _ _ _	16. _ _ _ _ _
17. _ _ _ _ _	18. _ _ _ _ _	17. _ _ _ _ _	18. _ _ _ _ _
19. _ _ _ _ _	20. _ _ _ _ _	19. _ _ _ _ _	20. _ _ _ _ _
21. _ _ _ _ _	22. _ _ _ _ _	21. _ _ _ _ _	22. _ _ _ _ _
23. _ _ _ _ _	24. _ _ _ _ _	23. _ _ _ _ _	24. _ _ _ _ _
25. _ _ _ _ _	26. _ _ _ _ _	25. _ _ _ _ _	26. _ _ _ _ _
27. _ _ _ _ _	28. _ _ _ _ _	27. _ _ _ _ _	28. _ _ _ _ _
29. _ _ _ _ _	30. _ _ _ _ _	29. _ _ _ _ _	30. _ _ _ _ _
...	...	...	...

miejscowość i data złożenia wniosku	własnoręczny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika

Instrukcja wypełniania:

1. Część EDG-RD należy wypełniać na maszynie lub długopisem pismem wyraźnym, bez poprawek i skreśleń.
2. Rubrykę 04 wypełnia wyłącznie osoba podlegająca ubezpieczeniu w KRUS, wstawiając znak x w kwadracie.
3. Jeżeli wniosek jest zgłoszeniem zmian, należy podać numer REGON odpowiednio podmiotu albo jego jednostki lokalnej, której wniosek dotyczy.
4. Jeśli w rubryce 13 wniosku EDG-1 albo rubryce 7 lub 8 pole 18 części EDG-MW zabraknie miejsca na wyszczególnienie rodzajów działalności gospodarczej prowadzonej przez przedsiębiorcę, wtedy ciąg dalszy tej rubryki stanowi niniejszy załącznik; poszczególne rodzaje działalności powinny być określone kodami podklas (5 znaków) rodzajów działalności wg klasyfikacji PKD 2007 i do dnia 31 grudnia 2009 r. wg klasyfikacji PKD 2004.
5. W celu ustalenia kodu przypisanego poszczególnym rodzajom działalności gospodarczej należy:
a) skorzystać z publikacji dostępnych w organie ewidencyjnym,
b) skorzystać z serwisu informacyjnego GUS zamieszczonego na stronie internetowej pod adresem www.stat.gov.pl/Klasyfikacje, gdzie dostępne są również klucze powiązań pomiędzy klasyfikacjami PKD 2007 i PKD 2004.
6. Wypełniony wniosek należy podpisać.