

**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

**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:\***

**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 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: <input type="checkbox"/>					

**□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:\***

<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	
---	---	--	---	--

**□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