

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 <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 checked="" type="checkbox"/> 4 - wniosek o wpis informacji o wznowieniu działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> 5 - zawiadomienie o zaprzestaniu działalności gospodarczej	02. Nazwa i adres organu ewidencyjnego:* Wójt Gminy Radziłów 03.1. Właściwy naczelnik urzędu skarbowego:* Naczelnik Urzędu Skarbowego w Grajewie 03.2. Poprzednio właściwy naczelnik urzędu skarbowego: 04. Urząd Statystyczny w:* Oddział w Łomży 05. Nazwa i adres jednostki ubezpieczeń społecznych:* Centrala KRUS lub ZUS w Grajewie																								
06. Nr wpisu w EDG: 1500																									
I. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY:																									
<input checked="" type="checkbox"/> 07. Dane osobowe:																									
1. Płeć (K/M):*M.....	2. Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości: <input type="text" value="1"/> * ALD 111111																								
3. PESEL: 01234567890	4. NIP: 719-123-45-67																								
5. REGON:0123456																									
6. Nazwisko:* Kowalski	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:*																									
<input checked="" type="checkbox"/> 08. Adres miejsca zamieszkania wnioskodawcy:																									
1. Kraj:* Polaska	2. Województwo:* Podlaskie																								
3. Powiat:* Grajewski																									
4. Gmina:* Radziłów																									
5. Miejscowość: Radziłów	6. Ulica: Plac 500 – lecia																								
7. Nr nieruchomości: 14	8. Nr lokalu:																								
9. Kod pocztowy:* 19-213	10. Poczta:* Radziłów																								
11. Opis nietypowego miejsca lokalizacji:																									
<input type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 10. Oznaczenie przedsiębiorcy, którego wniosek dotyczy:* Jan Kowalski, Przedsiębiorstwo Budowlane																									
<input type="checkbox"/> 11. Nazwa skrócona:	<input type="checkbox"/> 12. Data rozpoczęcia działalności (RRRRMMDD):*																								
<input type="checkbox"/> 13. Rodzaje działalności gospodarczej* (na pierwszym miejscu należy wskazać przeważający rodzaj działalności; pozostałe symbole w załączniku EDG-RD)																									
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="width: 50%;">symbol (5-znakowy) wg PKD 2007</th> <th colspan="2" style="width: 50%;">symbol (5-znakowy) wg PKD 2004</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 25%;">1</td> <td style="width: 25%;">2</td> <td style="width: 25%;">1</td> <td style="width: 25%;">2</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>4</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>6</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>8</td> <td>7</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>10</td> <td>9</td> <td>10</td> </tr> </tbody> </table>		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
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"/> 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:			
<input type="checkbox"/> 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:
<input checked="" type="checkbox"/> 16. Dane do kontaktu:			
1. Nr telefonu: 0 12345678		2. Adres poczty elektronicznej: jeśli dotyczy	
3. Numer faksu: jeśli dotyczy		4. Strona WWW: jeśli dotyczy	
<input type="checkbox"/> 17. Przewidywana liczba pracujących:*		<input type="checkbox"/> 18. Przewidywana liczba zatrudnionych:*	
<input type="checkbox"/> 19. Data powstania obowiązku opłacania składek ZUS:			
<input checked="" type="checkbox"/> 20. Dane dla potrzeb KRUS: (Jeśli zaznaczyliśmy w punkcie 5)			
1. Oświadczam, że:			
1) moje sprawy prowadzi jednostka terenowa KRUS w: Grajewie .			
2) chcę kontynuować ubezpieczenie społeczne rolników: <input checked="" type="checkbox"/> Tak			
3) w poprzednim roku podatkowym:			
a) prowadziłem(am) pozarolniczą działalność gospodarczą: <input checked="" 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 checked="" 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"/>			
<input type="checkbox"/> 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"/>			
<input checked="" type="checkbox"/> 22. Informacja o wznowieniu wykonywania działalności gospodarczej od dnia: 2009 – 11 - 01			
<input type="checkbox"/> 23. Informacja o zaprzestaniu wykonywania działalności gospodarczej od dnia:			
<input type="checkbox"/> 24. Dane podmiotu prowadzącego dokumentację rachunkową wnioskodawcy:			
1. Firma:		2. NIP:	
<input type="checkbox"/> 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:*	
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 27. Prowadzę zakład pracy chronionej <input type="checkbox"/> Tak		<input type="checkbox"/> 28. Prowadzę zagraniczne przedsiębiorstwo drobnej wytwórczości <input type="checkbox"/> Tak	
<input type="checkbox"/> 29. Prowadzę działalność gospodarczą wyłącznie w formie spółki/ek cywilnej/ych <input type="checkbox"/> Tak			
Dołączone dokumenty, podać liczbę dokumentów/formularzy:			
<input type="checkbox"/> EDG-RD szt. ... ;	<input type="checkbox"/> EDG-MW szt. ... ;	<input type="checkbox"/> EDG-RB szt. ... ;	<input type="checkbox"/> Pełnomocnictwo/a szt. ...
<p style="text-align: center;">PODPIS własnoręczny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika</p>		<p style="text-align: center;">WYPEŁNIA ORGAN EWIDENCYJNY miejscowość i data złożenia wniosku</p>	

