

**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**

**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.

<input type="checkbox"/> <b>14. Adres głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej (jeśli jest inny niż w rubryce 08):</b>								
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"/> <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:			
<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) dostarczyłem 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:*			7.Nr nieruchomości:*		8. Nr lokalu:
9. Kod pocztowy:*			10. Poczta:*					
<input type="checkbox"/> <b>25. 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>Dolączone 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				