

**EDG-1 WNIOSK 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. ....

<b>□14. Adres głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej</b>				(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:					
<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:	
<b>□16.Dane do kontaktu:</b>					
1.Nr telefonu:		2.Adres poczty elektronicznej:			
3. Numer faksu:		4.Strona www:			
□17. Przewidywana liczba pracujących:*			□18. Przewidywana liczba zatrudnionych:*		
<b>□19. Data powstania obowiązku opłacania składek ZUS: _ _ _ _ . _ _ _</b>					
<b>□ 20. Dane dla potrzeb KRUS:</b>					
1. Oświadczam, że:					
1) moje sprawy prowadzi jednostka terenowa KRUS w: .....					
2) chcę kontynuować ubezpieczenie społeczne 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 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"/>					
<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"/>					
<b>□22.Informacja o wznowieniu wykonywania działalności gospodarczej od dnia: _ _ _ _ . _ _ _</b>					
<b>□23.Informacja o zaprzestaniu wykonywania działalności gospodarczej od dnia: _ _ _ _ . _ _ _</b>					
<b>□24. Dane podmiotu prowadzącego dokumentację rachunkową wnioskodawcy:</b>					
1. Firma:				2.NIP: _ _ _ _ _ _ _ _	
<b>□25. Adres miejsca 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:*			
<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
<b>□27. Prowadzę zakład pracy chronionej</b> <input type="checkbox"/> Tak			<b>□28. Prowadzę zagraniczne przedsiębiorstwo drobnej wytwórczości</b> <input type="checkbox"/> Tak		
<b>□ 29. Prowadzę działalność gospodarczą wyłącznie w formie spółki/ek cywilnej/ych</b> <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....					
własnoręczny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika				miejscowość i data złożenia wniosku	