

## 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)**

<b>01. Rodzaj wniosku:*</b> 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 checked="" type="checkbox"/> 3 - wniosek o wpis informacji o zawieszeniu działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> 4 - wniosek o wpis informacji o wznowieniu działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> 5 - zawiadomienie o zaprzestaniu działalności gospodarczej	<b>02. Nazwa i adres organu ewidencyjnego:*</b> Wójt Gminy Radziłów <b>03.1. Właściwy naczelnik urzędu skarbowego:*</b> Naczelnik Urzędu Skarbowego w Grajewie <b>03.2. Poprzednio właściwy naczelnik urzędu skarbowego:*</b> ..... <b>04. Urząd Statystyczny w:*</b> Oddział w Łomży <b>05. Nazwa i adres jednostki ubezpieczeń społecznych:*</b> Centrala KRUS lub ZUS w Grajewie																								
<b>06. Nr wpisu w EDG:</b> 1500																									
<b>I. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY:</b>																									
<input checked="" type="checkbox"/> <b>07. Dane osobowe:</b>																									
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"/> <b>08. Adres miejsca zamieszkania wnioskodawcy:</b>																									
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: 14																								
9. Kod pocztowy:* 19-213	10. Poczta:* Radziłów																								
11. Opis nietypowego miejsca lokalizacji:																									
<input type="checkbox"/> <b>09. Adres miejsca zameldowania wnioskodawcy (jeśli 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:																								
<b>II. DANE DO WNIOSKU O WPIS DO EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ</b>																									
<input checked="" type="checkbox"/> <b>10. Oznaczenie przedsiębiorcy, którego wniosek dotyczy:*</b> Jan Kowalski, Przedsiębiorstwo Budowlane																									
<input type="checkbox"/> <b>11. Nazwa skrócona:</b>	<input type="checkbox"/> <b>12. Data rozpoczęcia działalności (RRRRMMDD):*</b>																								
<input type="checkbox"/> <b>13. Rodzaje działalności gospodarczej*</b> (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="text-align: left;">symbol (5-znakowy) wg PKD 2007</th> <th colspan="2" style="text-align: left;">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"/> <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 checked="" type="checkbox"/> <b>16. Dane do kontaktu:</b>							
1. Nr telefonu: 0 12345678				2. Adres poczty elektronicznej: jeśli dotyczy			
3. Numer faksu: jeśli dotyczy				4. Strona WWW: jeśli dotyczy			
<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 checked="" type="checkbox"/> <b>20. Dane dla potrzeb KRUS: (Jeśli zaznaczyliśmy w punkcie 5)</b>							
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 checked="" type="checkbox"/> <b>21. Informacja o zawieszeniu wykonywania działalności gospodarczej:</b>							
1. Data rozpoczęcia zawieszenia: 2009- 06 - 01				2. Przewidywany okres zawieszenia . 6 miesiące			
3. Oświadczam, że nie zatrudniam obecnie pracowników w ramach wykonywanej działalności: <input checked="" 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 miejsca przechowywania dokumentacji rachunkowej wnioskodawcy:</b>							
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"/> <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	
<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/y</b> <input type="checkbox"/> Tak							
<b>Dołączone 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. ...	
<p style="text-align: center;"><b>PODPIS</b> własnoręczny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika</p>				<p style="text-align: center;"><b>WYPEŁNIA ORGAN EWIDENCYJNY</b> miejscowość i data złożenia wniosku</p>			

