

# 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

**06. Nr wpisu w EDG:** .....

**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:**\*

## I. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY

**007. 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:

**008. Adres miejsca zamieszkania wnioskodawcy:**

3. Powiat:

4. Gmina:

1. Kraj:

2. Województwo:

6. Ulica:

7. Nr nieruchomości:

8. Nr lokalu:

5. Miejscowość:

10. Poczta:

9. Kod pocztowy:

11. Opis nietypowego miejsca lokalizacji:

**009. Adres miejsca zameldowania wnioskodawcy (jeśli inny niż w rubryce 08):**

1. Województwo:

2. Powiat:

3. Gmina:

7. Nr lokalu:

4. Miejscowość:

5. Ulica:

6. Nr nieruchomości:

18. Kod pocztowy:

19. Poczta:

## II. DANE DO WNIOSKU O WPIS DO EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

**10. Oznaczenie przedsiębiorcy, którego wniosek dotyczy:**\*

rozpoczęcia (RRRRMMDD):\*

**11. Nazwa skrócona:**

**12. Data**  
działalności (

rodzaj działalności:

**13. Rodzaje działalności gospodarczej,\*** (na pierwszym miejscu należy wskazać przeważającą i 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:

**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:*
-----------	------------------	-------------	------------

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
---	-------------------------------------

**Część EDG-MW nr  Dodatkowe miejsca wykonywania działalności gospodarczej**

Wniosek dotyczy osoby fizycznej podlegającej wpisowi do ewidencji działalności gospodarczej

Przed wypełnieniem należy zapoznać się z instrukcją

**01. Rodzaj zgłoszenia:** zaznacz w 

znakiem x wybraną opcję:

1- wniosek o wpis do ewidencji działalności gospodarczej2- wniosek o zmianę wpisu w ewidencji

działalności gospodarczej

3- likwidacja dodatkowego miejsca**02. Nazwa i adres organu ewidencyjnego:****03. Właściwy naczelnik urzędu skarbowego:****04. Urząd Statystyczny w:** .....**05. Nazwa i adres jednostki terenowej ZUS:**06. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy:

1. PESEL:

2. NIP:

3. REGON:

07. Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności gospodarczej...:

1. Nazwa jednostki lokalnej:

2. Numer identyfikacyjny REGON:

3. Kraj:

4. Województwo:

5. Powiat:

6. Gmina:

7. Miejscowość:

8. Ulica:

9. Nr nieruchomości:

10. Nr lokalu:

11. Kod pocztowy:

12. Poczta:

13. Opis nietypowego miejsca lokalizacji:

14. Przewidywana liczba pracujących:

15. Przewidywana liczba zatrudnionych:

17. Jednostka samodzielnie bilansująca:  Tak  Nie

16. Data rozpoczęcia działalności jednostki (RRRRMMDD):

18. 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.

Załączam wniosek EDG-RD 08. Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności gospodarczej...:

1. Nazwa jednostki lokalnej:

2. Numer identyfikacyjny REGON:

3. Kraj:

4. Województwo:

5. Powiat:

6. Gmina:

7. Miejscowość:

8. Ulica:

9. Nr nieruchomości:

10. Nr lokalu:

11. Kod pocztowy:

12. Poczta:

13. Opis nietypowego miejsca lokalizacji:

14. Przewidywana liczba pracujących:

15. Przewidywana liczba zatrudnionych:

17. Jednostka samodzielnie bilansująca:  Tak  Nie

16. Data rozpoczęcia działalności jednostki (RRRRMMDD):

18. 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.

Załączam wniosek EDG-RD 

miejscowość, data złożenia wniosku:

własnoręczny podpis wnioskodawcy/pemontochika:

**Instrukcja wypełniania:**

1. W razie potrzeby zgłoszenia większej liczby miejsc wykonywania działalności gospodarczej należy użyć kolejnych formularzy EDG-MW.

2. Pole 18 dla miejsca wykonywania działalności gospodarczej należy wypełnić wg zasad analogicznych jak dla rubryki 13 formularza EDG-1, z tym że tutaj opisuje się zakres działalności wykonywanej w danym miejscu. Jeżeli w polu 18 zabraknie miejsca - należy wypełnić dodatkowo formularz EDG-RD.

3. Nietypowe miejsca lokalizacji należy opisywać z maksymalną możliwą dokładnością.

4. Jeżeli miejsce wykonywania działalności gospodarczej znajduje się poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, informacja ta nie zostanie wpisana do rejestru REGON.

5. Wypełniony wniosek należy podpisać.

## Część EDG-RB nr □ Informacja o rachunkach bankowych

Część EDG-RB organ ewidencyjny przekazuje naczelnikowi urzędu skarbowego oraz właściwej jednostce terenowej ZUS  
Wniosek dotyczy tylko osoby fizycznej podlegającej wpisowi do ewidencji działalności gospodarczej

Przed wypełnieniem należy zapoznać się z instrukcją

01. Właściwy naczelnik urzędu skarbowego: .....

02. Nazwa i adres jednostki terenowej ZUS: .....

I. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy:

□03. Oznaczenie przedsiębiorcy:

□04. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy:

1.NIP: \_\_\_\_\_

2.PESEL: \_\_\_\_\_

II. Dane identyfikacyjne rachunków bankowych wnioskodawcy:

1.Kraj siedziby banku:

2.Pełna nazwa banku/oddziału:

5.Likwidacja

3. Posiadacz rachunku: ;

4.Nr rachunku (26 znaków):

6.Rachunek, na który będzie dokonywany zwrot podatku

gospodarczej:

□06. Rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej:

1.Kraj siedziby banku:

2.Pełna nazwa banku/oddziału:

5.Likwidacja

3. Posiadacz rachunku: ;

4.Nr rachunku (26 znaków):

gospodarczej:

□07. Rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej:

1.Kraj siedziby banku:

2.Pełna nazwa banku/oddziału:

3. Posiadacz rachunku:

5.Likwidacja

4.Nr rachunku (26 znaków):

□08. Osobisty rachunek bankowy (niezwiązany z prowadzeniem działalności gospodarczej):

1.Kraj siedziby banku:

2.Pełna nazwa banku/oddziału:

3. Posiadacz rachunku:

5.Rezygnacja

4.Nr rachunku (26 znaków):

□09. Informacja o numerach identyfikacyjnych uzyskanych w innych krajach:

1.Kraj:

2.Nr :

1.Kraj:

2.Nr :

miejsce i data złożenia wniosku

własnoręczny podpis wnioskodawcy/  
pełnomocnika

Rachunków należy jako pierwszy podać rachunek do zwrotu podatku (rubryka 05) i wskazać takie jego przeznaczenie.

4. Podanie informacji o osobistym rachunku bankowym nie jest obowiązkowe. Na wskazany rachunek będą dokonywane ewentualne zwroty nadpłaty podatku dochodowego. Można podać jedynie taki rachunek, którego jest się właścicielem lub współwłaścicielem. Wpisane dane aktualizują poprzedni stan danych, jednak po zmianie właściwego naczelnika urzędu skarbowego należy ponownie wskazać rachunek. W przypadku rezygnacji z otrzymywania zwrotu nadpłaty podatku dochodowego na rachunek osobisty (również z powodu likwidacji) należy zaznaczyć pozycję: [Rezygnacja].

5. Rubrykę 9 należy wypełnić o ile dotyczy.

6. Wypełniony wniosek należy podpisać.

**Część EDG-RD nr  WYKONYWANA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA**

Wniosek dotyczy osoby fizycznej podlegającej wpisowi do ewidencji działalności gospodarczej

Wniosek dotyczy

Przed wypełnieniem należy zapoznać się z instrukcją

W ewidencyjnego

01. Nazwa i adres organu

Urzędu skarbowego

02. Właściwy naczelnik

03. Urząd Statystyczny w

04. Centrala KRUS

05. Oznaczenie przedsiębiorcy:

06. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy:

1. PESEL:

2. NIP:

3. REGON:

07. Rodzaje wykonywanej działalności gospodarczej:

W  Ciąg dalszy informacji z rubryki 13 wniosku EDG-1  albo ciąg dalszy informacji z rubryki 18 części EDG-M

z dodatkowymi miejscami wykonywania działalności oznaczonymi kolejnymi numerami ..... ze zgłoszenia EDG-MW (proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

symbol (5-znakowy) wg PKD 2007		symbol (5-znakowy) wg PKD 2004	
11. _____	12. _____	11. _____	12. _____
13. _____	14. _____	13. _____	14. _____
15. _____	16. _____	15. _____	16. _____
17. _____	18. _____	17. _____	18. _____
19. _____	20. _____	19. _____	20. _____
21. _____	22. _____	21. _____	22. _____
23. _____	24. _____	23. _____	24. _____
25. _____	26. _____	25. _____	26. _____
27. _____	28. _____	27. _____	28. _____
29. _____	30. _____	29. _____	30. _____
...	...	...	...

miejscowość i data złożenia wniosku

własnoręczny podpis wnioskodawcy/pelnomocnika

**Instrukcja wypełniania:**

- Część EDG-RD należy wypełniać na maszynie lub długopisem pismem wyraźnym, bez poprawek i skreśleń.
- Rubrykę 04 wypełnia wyłącznie osoba podlegająca ubezpieczeniu w KRUS, wstawiając znak x w kwadracie.
- Jeżeli wniosek jest zgłoszeniem zmian, należy podać numer REGON odpowiednio podmiotu albo jego jednostki lokalnej, której wniosek dotyczy.
- Jeżeli w rubryce 06 wniosku EDG-1 albo rubryce 18 części EDG-MW zatwierdzone miejsca ma wyszczególnić rodzaje działalności gospodarczej prowadzonej przez przedsiębiorcę, wtedy ciąg dalszy tej rubryki stanowi niniejszy załącznik; poszczególne rodzaje działalności powinny być określone kodami podklas (5 znaków) rodzajów działalności wg klasyfikacji PKD 2007 i do dnia 31 grudnia 2009 r. wg klasyfikacji PKD 2004.
- W celu ustalenia kodu przypisanego poszczególnym rodzajom działalności gospodarczej należy:
  - skorzystać z publikacji dostępnych w organie ewidencyjnym,
  - skorzystać z serwisu informacyjnego GUS zamieszczonego na stronie internetowej pod adresem [www.stat.gov.pl/Klasyfikacje](http://www.stat.gov.pl/Klasyfikacje), gdzie dostępne są również klucze powiązań pomiędzy klasyfikacjami PKD 2007 i PKD 2004.
- Wypełniony wniosek należy podpisać.

## EDG\_POPR

Formularz służy do dokonywania korekt w przypadku pomyłek

(wypełnić w części rubryki, a wpis do ewidencji prowadzącej przedsiębiorcy)

Część <sup>1</sup>	Rubryka.Pole	Poprawna treść	Podpis składającego	Pieczęć i podpis organu ewidencyjnego

1) Wpisać, której części wniosku korekta dotyczy: EDG-1 albo EDG-MW, albo EDG-RB, albo EDG-RD.