

Temat: Wypełnianie formularza CEiDG-1

środa, 25 listopada 2020 17:16

ceidg-1-wniosek-o-wpis-do-centralnej-ewidencji-i-informacji-o.pdf - Foxit Reader

File Home Comment Fill & Sign View Form Protect Share Connect Help Tell me what you want to do..

Hand Select Zoom Note File Typewriter Callout Textbox Pencil Eraser Area Search & Highlight Distance Perimeter Area Stamp Create Summarize Comments Import Export FDF via Email Comments Popup Notes Keep Tool Selected Manage Comments

Start ceidg-1-wniosek-o-wpis... x Edit PDF like a word processor

Wniosek najłatwiej wypełnisz i złożysz na stronie www.biznes.gov.pl/ceidg

CEiDG-1 WNIOSEK O WPIS DO CENTRALNEJ EWIDENCJI I INFORMACJI O DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Wniosek ten stanowi jednocześnie zgłoszenie do ZUS/KRUS, GUS oraz naczelnika urzędu skarbowego.
Wniosek ten dotyczy osoby fizycznej, podlegającej wpisowi do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEiDG)
Wniosek dotyczy również aktualizacji danych nieobjętych wpisem do CEiDG.
Przed wypełnieniem należy zapoznać się z instrukcją. Dniem złożenia wniosku jest dzień, w którym wnioskodawca wniosek podpisał. Rejestr CEiDG prowadzony jest przez ministra właściwego do spraw gospodarki.

01. Rodzaj wniosku

1 wniosek o wpis do CEiDG przedsiębiorcy.
Pola wymagane we wniosku o wpis oznaczone na formularzu znakiem (*)

2 – wniosek o zmianę wpisu w CEiDG oraz innych danych.
Data powstania zmiany (RRRR-MM-DD): _____

3 – wniosek o zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej.
 4 – wniosek o wznowienie wykonywania działalności gospodarczej.

02. Miejsce i data złożenia wniosku: (wypełnia urząd)

02.1. Nazwa urzędu, w którym składany jest wniosek:

02.2. Data złożenia wniosku:

tego nie wypełniamy

reszta rejestrujemy

tego też nie

tego też nie

1 / 5 176.87%

ceidg-1-wniosek-o-wpis-do-centralnej-ewidencji-i-informacji-o.pdf - Foxit Reader

File Home Comment Fill & Sign View Form Protect Share Connect Help Tell me what you want to do..

Hand Select Snapshot Clipboard Actual Size Fit Page Fit Width Reflow Rotate Left Rotate Right Typewriter Highlight Link Bookmark Image Annotation Audio & Video

Start ceidg-1-wniosek-o-wpis... x Convert Word to PDF

3 – wniosek o zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej.
 4 – wniosek o wznowienie wykonywania działalności gospodarczej.
 5 – wniosek o wykreślenie przedsiębiorcy z CEiDG.

02.2. Data złożenia wniosku:
_____ (RRRR-MM-DD)

02.3. Wniosek złożony przez: Przedsiębiorcę Osobę uprawnioną

03. Dane wnioskodawcy:

1. Płeć*: Kobieta Mężczyzna

2a. Rodzaj dokumentu tożsamości*: Dowód osobisty Paszport Inny , podać jaki:.....

2b. Seria i numer dokumentu tożsamości*:.....

3. PESEL*: Nie posiadam numeru PESEL

4. NIP*: Nie posiadam NIP

5. REGON*: Nie posiadam numeru REGON

6. Nazwisko*: _____

7. Imię pierwsze*: _____

8. Nazwisko rodowe: _____

9. Imię drugie: (o ile posiada) _____

10. Imię ojca*: _____

11. Imię matki*: _____

12. Miejsce urodzenia*: _____

13. Data urodzenia*: _____ (RRRR-MM-DD)

14. Posiadane obywatelstwa*: polskie nie posiadam żadnego obywatelstwa

Inne:.....

15. Oświadczam, że wobec osoby, której wpis dotyczy, nie orzeczono prawomocnie zakazów, o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt 13-15 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy w zakresie działalności gospodarczej objętej wpisem, oraz, że osoba, której wpis dotyczy, posiada tytuł prawny do nieruchomości, których adresy są wpisywane do CEiDG. Instytut Świadczy odpowiedzialność karną za złożenie fałszywego oświadczenia!

wypełniamy dane osoby i która zakłada firmę

1 / 5 162.67%

ceidg-1-wniosek-o-wpis-do-centralnej-ewidencji-i-informacji-o.pdf - Foxit Reader

File Home Comment Fill & Sign View Form Protect Share Connect Help Tell me what you want to do..

Hand Select Snapshot Clipboard Actual Size Fit Page Fit Width Reflow Rotate Left Rotate Right Typewriter Highlight Link Bookmark File Attachment Image Annotation Audio & Video

Start ceidg-1-wniosek-o-wpis... x Convert Word to PDF

Wniosek najłatwiej wypełnisz i złożysz na stronie www.biznes.gov.pl/ceidg

06. Firma przedsiębiorcy, którego wniosek dotyczy* (nazwa firmy musi zawierać Imię i Nazwisko przedsiębiorcy):
Oficjalna nazwa i imię i nazwisko właściciela

06.1. Przewidywana liczba pracujących*: (przedsiębiorca + planowana liczba osób zatrudnionych)
 Przeważający: *PKP*
 1. *złoty*

06.2. Rodzaje działalności gospodarczej symbol (5-znakowy) wg PKD 2007
 Poszczególne kody i powiązane z nimi procedury znajdziesz na stronie www.pkd.gov.pl

2. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	3. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	4. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>
5. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	6. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	7. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>
8. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	9. _____ Wykreślenie <input type="checkbox"/>	Kontynuacja w załączniku CEIDG-RD <input type="checkbox"/>

07. Nazwa skrócona*: (w przypadku braku należy podać imię i nazwisko)
Oficjalna nazwa

08. Data rozpoczęcia działalności*:
 _____ (RRRR.MM.DD) *data!*

09. Dane do kontaktu:

1. Numer telefonu:	Sprzeciwiam się udostępnianiu danych kontaktowych z CEIDG <input type="checkbox"/>
2. Adres poczty elektronicznej:	

2 / 5 162.67%

ceidg-1-wniosek-o-wpis-do-centralnej-ewidencji-i-informacji-o.pdf - Foxit Reader

File Home Comment Fill & Sign View Form Protect Share Connect Help Tell me what you want to do..

Hand Select Snapshot Clipboard Actual Size Fit Page Fit Width Reflow Rotate Left Rotate Right Typewriter Highlight Link Bookmark File Attachment Image Annotation Audio & Video

Start ceidg-1-wniosek-o-wpis... x Merge and split PDFs

10. Adresy związane z działalnością gospodarczą*:

10.1. Adres do doręczeń*:

1. Adresat:

2. Kraj: *poczty* 3. Województwo: 4. Powiat: 5. Gmina/Dzielnica:

6. Miejscowość: 7. Ulica: 8. Nr nieruchomości/domu: 9. Numer lokalu:

10. Kod pocztowy: 11. Poczta: 12. Skrytka pocztowa:

10.2. Stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej*: Brak stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej
 W przypadku braku stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej do celów podatkowych przyjęty zostanie adres zamieszkania.

1. Województwo: 2. Powiat: 3. Gmina/Dzielnica:

4. Miejscowość: *jeżeli pracujemy w terenie* 5. Ulica: 6. Nr nieruchomości/domu: 7. Numer lokalu:

8. Kod pocztowy: 9. Poczta:

10. Opis nietypowego miejsca:

2 / 5 162.67%

ceidg-1-wniosek-o-wpis-do-centralnej-ewidencji-i-informacji-o.pdf - Foxit Reader

File Home Comment Fill & Sign View Form Protect Share Connect Help Tell me what you want to do..

Hand Select Snapshot Clipboard Actual Size Fit Page Fit Width Reflow Rotate Left Rotate Right Typewriter Highlight Link Bookmark File Attachment Image Annotation Audio & Video

Start ceidg-1-wniosek-o-wpis... x Convert Excel to PDF

12. Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu w*: (należy zaznaczyć tylko jedno pole)

<input type="checkbox"/> Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych (wypełnij pole 12.1 i opcjonalnie 12.2)	<input type="checkbox"/> Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (wypełnij rubrykę 13)	<input type="checkbox"/> Jestem ubezpieczony za granicą
--	---	---

12.1. Data powstania obowiązku opłacania składek ZUS (RRRR-MM-DD): _____

12.2. Dołączam zgłoszenia ZUS: ZZA , ZWUA , ZUA , ZIUA , ZCNA szt.....

13. Dane dla potrzeb KRUS:

13.1. Oświadczam, że:

- 1) moje sprawy prowadzi jednostka terenowa KRUS: _____
- 2) chcę kontynuować ubezpieczenie społeczne rolników: TAK NIE
- 3) w poprzednim roku podatkowym:
 - a) prowadziłem(am) pozarolniczą działalność gospodarczą: TAK NIE
 - b) współpracowałem(am) przy prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej: TAK NIE
- 4) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego o nieprzekroczeniu kwoty należnego podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy:
 - a) złożyłem(am) we właściwej jednostce terenowej KRUS: TAK NIE
 - b) składam wraz z niniejszym wnioskiem: TAK NIE
 - c) złożę we właściwej jednostce terenowej KRUS w terminie 14 dni od dnia rozpoczęcia prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników: TAK NIE
- 5) organem podatkowym właściwym do rozliczenia podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy jest: _____

13.2. Oświadczam, że przekroczyłem(am) kwotę należnego podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy: TAK NIE

14. Informacja o zawieszeniu wykonywania działalności gospodarczej:

3 / 5 162.67%

17:26 25.11.2020

ak na etacie

ak w domu

ceidg-1-wniosek-o-wpis-do-centralnej-ewidencji-i-informacji-o.pdf - Foxit Reader

File Home Comment Fill & Sign View Form Protect Share Connect Help Tell me what you want to do..

Hand Select Snapshot Clipboard Actual Size Fit Page Fit Width Reflow Rotate Left Rotate Right Typewriter Highlight Link Bookmark File Attachment Image Annotation Audio & Video

Start ceidg-1-wniosek-o-wpis... x Convert PDF to Word

18. Oświadczam, że podatek dochodowy od osób fizycznych będę opłacać w formie:
(Wybór formy opodatkowania wpływa na wysokość przyszłego podatku oraz na rodzaj i zakres prowadzonej dokumentacji rachunkowej. Więcej informacji o formach opodatkowania znajdziesz na stronie: biznes.gov.pl/podatki) Zaznaczając rubrykę „na zasadach ogólnych” jednocześnie rezygnujesz z wcześniej wybranej formy opodatkowania.

<input type="checkbox"/> 1. na zasadach ogólnych	<input type="checkbox"/> 2. liniowy	<input type="checkbox"/> 3. ryczałt od przychodów ewidencjonowanych	<input type="checkbox"/> 4. karty podatkowej dołączam wniosek PIT-16
--	-------------------------------------	---	--

19. Zawiadomienie o prowadzeniu ksiąg rachunkowych:
Zawiadamiam, że w następnym roku obrotowym wybieram prowadzenie ksiąg rachunkowych.
Składam zawiadomienie

Zawiadomienie nie jest składane w przypadku gdy informacja o prowadzeniu ksiąg rachunkowych zostanie złożona na podstawie odrębnych przepisów, o których mowa w art. 2 ust. 2 ustawy o rachunkowości.

20. Dane podmiotu prowadzącego dokumentację rachunkową wnioskodawcy:

1. Firma:	2. NIP: _____	Rozwiązanie umowy <input type="checkbox"/>
-----------	---------------	--

21. Adres przechowywania dokumentacji rachunkowej wnioskodawcy:

1. Kraj:	2. Województwo:	3. Powiat:	4. Gmina/Dzielnica:
5. Miejscowość:	6. Ulica:	7. Nr nieruchomości/domu:	8. Numer lokalu:
9. Kod pocztowy:	10. Poczta:		

3 / 5 162.67%

17:28 25.11.2020

ak mam umowę z księgową