

Temat: Formalności w ZUS i Urzędzie Skarbowym

środa, 9 grudnia 2020 10:24

Urząd Skarbowy
↓
14 dni od rozpoczęcia działalności

..... dn.
(nazwa) (miejscowość, data)

.....
(adres)

.....
(NIP)

Naczelnik Urzędu Skarbowego

.....
↓
gdzie i kto

OŚWIADCZENIE O WYBORZE FORMY OPODATKOWANIA PODATKIEM DOCHODOWYM
na rok..... 2021

Oświadczam, że na rok 2021 dla dochodów/ przychodów z prowadzonej działalności gospodarczej wybieram opodatkowanie*.....

.....
↓
wzrost (najprościej)
na zasadach ogólnych
karta podatkowa
podatek liniowy

! (podpis)

<https://poradnikprzedsiębiorcy.pl/-jak-wypelnic-zus-zua>

ZUS
↓
7 dni od rozpoczęcia działalności

PLATNIK WYPELNI POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZUS ZUA strona: 1 ZGŁOSZENIE DO UBEZPIECZEŃ / ZGŁOSZENIE ZMIANY DANYCH OSOBY UBEZPIECZONEJ

I. DANE ORGANIZACYJNE
01. ZGŁOSZENIE DO UBEZPIECZEŃ (wpisać TAK, wpisać X)
02. ZGŁOSZENIE ZMIANY (wpisać - 1) / KOREKTY (wpisać - 2) DANYCH OSOBY UBEZPIECZONEJ (nie dotyczy zmiany danych identyfikacyjnych)
03. Data nadania (dd / mm / rrrr)
04. Należność, R

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK
01. Numer NIP (wpisać bez kresek)
02. Numer REGON
03. Numer PESEL⁽²⁾
04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport - 2
05. Seria i numer dokumentu
06. Nazwa skrócona
07. Nazwisko
08. Imię pierwsze
09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)

III. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY ZGŁASZANEJ DO UBEZPIECZEŃ
01. Numer PESEL⁽²⁾
02.
03. Rodzaj dokumentu (wypełnić jak pole II.04)
04. Seria i numer dokumentu
05. Nazwisko
06. Imię pierwsze
07. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)

IV. DANE EWIDENCYJNE OSOBY ZGŁASZANEJ DO UBEZPIECZEŃ
01. Imię drugie
02. Nazwisko rodowe
03. Obywatelstwo
04. Płeć (wpisać: K - kobieta, M - mężczyzna)

← dla urzędnika

← pracodawca

← pracownik

011000
etat

od kiedy zatrudniamy?

} wszystko

od kiedy
zatrudniamy

005

nie ma

<https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasifikacja-zawodow-i-specialnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow>

tylko jedno

jeżeli mieszka
nie w miejscu
zameldowania

PLATNIK WYPELNIAM POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNE LUB RĘCZNIE DUŻYMI Drukowanymi literami, czarnym lub niebieskim kolorem.

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZUS ZUA strona 2 ZGŁOSZENIE DO UBEZPIECZEŃ / ZGŁOSZENIE ZMIANY DANYCH OSOBY UBEZPIECZONEJ

XI. ADRES ZAMELDOWANIA NA STAŁE MIEJSCE POBYTU

01. Kod pocztowy 02. Miejscowość

03. Gmina / Dzielnica

04. Ulica

05. Numer domu 06. Numer lokalu

07. Numer telefonu 08. Symbol państwa - zagraniczny kod pocztowy (wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski)

XII. ADRES ZAMIESZKANIA (wypełnić, jeśli adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania na stałe miejsce pobytu)

01. Kod pocztowy 02. Miejscowość

03. Gmina / Dzielnica

04. Ulica

05. Numer domu 06. Numer lokalu

07. Numer telefonu 08. Symbol państwa - zagraniczny kod pocztowy (wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski)

XIII. ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić, jeśli adres do korespondencji jest inny niż adres zameldowania na stałe miejsce pobytu lub adres zamieszkania)

01. Kod pocztowy 02. Miejscowość

03. Ulica

04. Numer domu 05. Numer lokalu

06. Skrytka pocztowa 07. Numer telefonu 08. Symbol państwa - zagraniczny kod pocztowy (wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski)

09. Adres poczty elektronicznej

! Pamiętajcie o podpisach

... a VAT? → podatek od obrotu
towarami i usługami

↓
do US
składamy VAT-R

Składamy VAT - R

C.1. OKOLICZNOŚCI OKREŚLAJĄCE OBOWIĄZEK PODATKOWY ³⁾

Ogólne informacje (zaznaczyć właściwe kwadraty):

- 27. podatnik nie jest podatnikiem w rozumieniu art. 15 ustawy
- 28. podatnik posiada siedzibę działalności gospodarczej poza terytorium kraju
- 29. podatnik rozpoczynający działalność gospodarczą nie ma prawa do zwolnienia, o którym mowa w art. 113 ust. 1 lub 9 ustawy
- 30. podatnik będzie korzystał (korzysta) ze zwolnienia, o którym mowa w art. 113 ust. 1 lub 9 ustawy
- 31. podatnik będzie dokonywał (dokonuje) sprzedaży wyłącznie zwolnionej od podatku od towarów i usług na podstawie art. 43 ust. 1, z wyl. pkt 6, 7 art. 82 ustawy
- 32. podatnik będzie korzystał (korzysta) ze zwolnienia, o którym mowa w art. 43 ust. 1 pkt 3 ustawy
- 33. podatnik rezygnuje (zrezygnował) ze zwolnienia, o którym mowa w art. 113 ust. 1 lub 9 ustawy
- 34. podatnik rezygnuje (zrezygnował) ze zwolnienia, o którym mowa w art. 43 ust. 1 pkt 3 ustawy
- 35. podatnik traci (utracił) zwolnienie, o którym mowa w art. 113 ust. 1 lub 9 ustawy
- 36. podatnik będzie dokonywał (dokonuje) sprzedaży wysyłkowej na terytorium kraju zgodnie z art. 24 ust. 4 ustawy
- 37. podatnik rezygnuje (zrezygnował) z opodatkowania sprzedaży wysyłkowej na terytorium kraju zgodnie z art. 24 ust. 7 ustawy

38. Data

(należy podać dzień-miesiąc-rok), od której podatnik będzie korzystał (korzysta) ze zwolnienia lub od której traci prawo do zwolnienia lub rezygnuje z tego prawa

_____._____._____

jeżeli wariant
wysyłki części

39. Obowiązek podatkowy u małych podatników (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- 1. podatnik wybiera (wybrał) metodę kasową
- 2. podatnik traci (utracił) prawo do rozliczania się metodą kasową
- 3. podatnik rezygnuje (zrezygnował) z metody kasowej

Kwartał/miesiąc/rok (należy podać kwartał/rok początku stosowania metody kasowej albo miesiąc lub kwartał/rok utraty lub rezygnacji przez podatnika z jej stosowania) – wypełnić tylko w przypadku, gdy podatnik wybiera metodę kasową, traci prawo do jej stosowania lub rezygnuje z tego prawa

40. Kwartał ____ / 41. Rok _____

42. Miesiąc ____ / 43. Rok _____

44. Deklaracje kwartalne (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- 1. podatnik wybiera (wybrał) możliwość rozliczania się za okresy kwartalne
- 2. podatnik rezygnuje (zrezygnował) ze składania deklaracji za okresy kwartalne

Kwartał/rok (należy podać kwartał/rok ostatnio złożonej deklaracji kwartalnej) – wypełnić tylko w przypadku, gdy podatnik rezygnuje ze składania deklaracji za okresy kwartalne

45. Kwartał ____ / 46. Rok _____