

5. Dane firmy

Nazwa firmy przedsiębiorcy musi zawierać imię i nazwisko przedsiębiorcy

nazwa firmy musi zawierać imię i nazwisko

☒ Nazwa firmy przedsiębiorcy ¹⁾ FIRMA HANDLOWA JAN KOWALSKI☒ Nazwa skrócona ^{1), 2)} JAN KOWALSKI☒ Data rozpoczęcia działalności ¹⁾ - - ☒ Przewidywana liczba pracujących (wraz z tobą) ¹⁾ X

możesz wskazać datę wsteczną, bieżącą lub przyszłą

☒ 5.1. Rodzaje działalności gospodarczej wg PKD (5 znaków)

Poszczególne kody i powiązane z nimi procedury znajdziesz na stronie Biznes.gov.pl/pkd

pamiętaj o wpisaniu kodów PKD zgodnych z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 18.12.2002 4r.o Polskiej Klasyfikacji Działalności Gospodarczej

☒ Przeważający kod PKD ¹⁾

☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie

☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie

☐ Więcej kodów PKD wskazuję w załączniku CEIDG-RD

☒ 6. Adres do doręczeń ¹⁾

Kraj POLSKA

Kod pocztowy 09-100

Miejscowość PŁOŃSK

Ulica XXXXXXXXXXXXX

Numer nieruchomości XX Numer lokalu

Adresat

Skrytka pocztowa

Województwo MAZOWIECKIE

Powiat PŁOŃSKI

Gmina/Dzielnica PŁOŃSK

☒ 7. Stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej ¹⁾ Siedziba firmy☐ Brak stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej

Kod pocztowy 09-100

Miejscowość PŁOŃSK

Ulica XXXXXXXXXXXXX

Numer nieruchomości XX Numer lokalu

Województwo MAZOWIECKIE

Powiat PŁOŃSKI

Gmina/Dzielnica PŁOŃSK

Opis nietypowego miejsca

☐ 8. Dodatkowe stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej☐ Wykreślenie dodatkowego stałego miejsca☐ Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności

Kraj

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Numer nieruchomości Numer lokalu

Województwo

Powiat

Gmina/Dzielnica

Opis nietypowego miejsca

☐ Adres dotyczy działalności przedsiębiorcy ☐ Adres dotyczy spółki cywilnej, w której uczestniczy przedsiębiorca☐ 8.1 Jednostka lokalna (wypełnij jeśli dotyczy)

Nazwa jednostki lokalnej

Data rozpoczęcia działalności - -

☐ Przewidywana liczba pracujących (wraz z tobą)

☐ Zakład leczniczy podmiotu leczniczego

REGON

☐ **8.2. Rodzaje działalności gospodarczej wykonywane w tym miejscu wg PKD (5 znaków)**

Zakres kodów PKD nie może wykraczać poza wymienione w sekcji 5.1 dla całej działalności

☐ Przeważający kod PKD ☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie☐ Więcej kodów PKD wskazuję w załączniku CEIDG-RD ☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie☐ Więcej miejsc wykonywania działalności gospodarczej wskazuję w załączniku CEIDG-MW☒ **9. Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu** ^{1), 2)} **Zaznacz odpowiednie okienko. Jeśli należysz do KRUS wypełnij oświadczenia z pól 9.2**

Zaznacz tylko jedno pole

☒ Zakład Ubezpieczeń Społecznych (wypełnij sekcję 9.1) **lub**☐ Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (wypełnij sekcję 9.2)☐ Jestem ubezpieczony za granicą (wypełnij sekcję 20)

W poprzednim roku podatkowym:

a) prowadziłem(am) pozarolniczą działalność gospodarczą ☐ Tak ☐ Nieb) współpracowałem(am) przy prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej ☐ Tak ☐ NieOświadczam, że przekroczyłem(am) kwotę należnego podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy ☐ Tak ☐ Nie

Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego o nieprzekroczeniu kwoty należnego podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy:

a) zostało złożone we właściwej jednostce terenowej KRUS ☐ Tak ☐ Nieb) składałem wraz z niniejszym wnioskiem ☐ Tak ☐ Niec) 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

Urząd skarbowy właściwy do rozliczenia podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy:

Urząd skarbowy

9.1. Zgłoszenie do ZUS

Jeśli rejestrujesz działalność, wpisz datę jej rozpoczęcia. Na wniosku o zmianę wypełnij datę tylko jeśli zmieniasz formę działalności (dodajesz spółkę lub działalność indywidualną) albo przechodzisz na ubezpieczenie w ZUS. Datą powstania obowiązku opłacania składek jest dzień, w którym rozpoczynasz działalność w nowej formie lub zmieniasz ubezpieczenie.

Data powstania obowiązku opłacania składek ZUS ¹⁾ - -

Dołączam zgłoszenia ZUS:

☐ ZZA ☐ ZUA ☐ ZIUA ☐ ZWUA ☐ ZCNA☐ **9.2. Oświadczenia na potrzeby KRUS**

Oświadczam, że moje sprawy prowadzi:

Nazwa jednostki terenowej KRUS

Chcę kontynuować ubezpieczenie społeczne rolników ☐ Tak ☐ Nie**10. Oświadczenie** **Zapoznaj się z oświadczeniem!!!**

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. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Zgodnie z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny, osoba, która składa fałszywe oświadczenie i została uprzedzona o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. Zgodnie z art. 7 ust. 2 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy, zawarcie w oświadczeniu klauzuli: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” zastępuje pouczenie organu uprawnionego do odebrania oświadczenia o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

☒ Tak, składałem oświadczenie ^{1), 2)}☐ **11. Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej**Data rozpoczęcia zawieszenia - - ☐ Rezygnuję ze zgłoszonego zawieszenia działalności☐ Chcę jednocześnie wskazać datę wznowienia działalności (wypełnij sekcję 12)☐ **12. Informacja o wznowieniu działalności gospodarczej**Data wznowienia działalności - - ☐ Rezygnuję ze zgłoszonego wznowienia działalności☐ **13. Informacja o zaprzestaniu wykonywania działalności gospodarczej**Ostatni dzień prowadzenia działalności - ☐ Rezygnuję ze zgłoszonego zaprzestania wykonywania działalnościPrzyczyna zaprzestania: ☐ Przekształcenie w jednoosobową spółkę kapitałową ☐ Nie podjęto działalności (jeśli nigdy nie prowadziłeś działalności)

☒ 14. Urząd skarbowy ^{1), 2)}

Urząd skarbowy właściwy dla twojego miejsca zamieszkania

Urząd skarbowy **NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W PŁOŃSKU**

☒ 15. Oświadczenie o formie opłacania podatku dochodowego **WYBIERZ**

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 pole „na zasadach ogólnych” jednocześnie rezygnujesz z wcześniej wybranej formy opodatkowania.

- ☐ Na zasadach ogólnych
- ☐ Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych
- ☐ Podatek liniowy

☐ 16. Zawiadomienie o prowadzeniu ksiąg rachunkowych

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 z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości

☐ Zawiadamiam, że w następnym roku obrotowym wybieram prowadzenie ksiąg rachunkowych

☒ 17. Prowadzenie dokumentacji rachunkowej

- ☐ Samodzielnie
- ☐ Biuro rachunkowe (wypełnij sekcję 17.1)

17.1. Dane podmiotu prowadzącego dokumentację rachunkową

NIP

Nazwa firmy

☒ 18. Zakład pracy chronionej

Prowadzę zakład pracy chronionej ☐ Tak ☒ Nie

☒ 19. Adres miejsca przechowywania dokumentacji rachunkowej

Kraj **POLSKA**
Kod pocztowy **09-100**
Miejscowość **PŁOŃSK**
Ulica **XXXXXXXXXX**

Numer nieruchomości **XXX** Numer lokalu
Województwo **MAZOWIECKIE**
Powiat **PŁOŃSKI**
Gmina/Dzielnica **PŁOŃSK**

☐ 20. Informacja o numerach identyfikacyjnych uzyskanych w innych krajach dla celów podatkowych lub ubezpieczeniowych

Numer
Kraj

- ☐ Podatkowy ☐ Ubezpieczeniowy
- ☐ Więcej numerów identyfikacyjnych wskazuję w załączniku CEIDG-RB

☒ 21. Informacja o rachunkach bankowych/rachunkach w SKOK

Rachunek firmowy musi być związany z prowadzoną działalnością gospodarczą. Tylko rachunki firmowe są widoczne na białej liście podatników VAT.

☐ 21.1. Rachunek firmowy (związany z działalnością gospodarczą)

Kod SWIFT podaj tylko dla rachunków zagranicznych

Kraj Kod SWIFT

Numer rachunku (5-26 znaków) ☐ Likwidacja

☐ Rachunek, na który będzie dokonywany zwrot podatku (rachunek do zwrotu podatku może być tylko jeden)

☐ Więcej firmowych rachunków bankowych wskazuję w załączniku CEIDG-RB

jeśli posiadasz konto osobiste, możesz je wpisać. Jeśli będziesz podatnikiem VAT należy otworzyć konto firmowe i zgłosić je do CEIDG

☒ 21.2. Rachunek osobisty

Kod SWIFT podaj tylko dla rachunków zagranicznych

Kraj **POLSKA** Kod SWIFT

Posiadacz rachunku **JAN KOWALSKI**

Numer rachunku (5-26 znaków) ☐ Rezygnacja

☒ 22. Adres do e-Doręczeń ^{1), 2)}

Adres do e-Doręczeń służy do elektronicznej komunikacji z urzędami w Polsce. Jeśli nie masz adresu do e-Doręczeń i chcesz zawnieść o jego utworzenie wypełnij sekcję 22.1. Jeśli chcesz wyznaczyć administratora skrzynki e-Doręczeń wypełnij sekcję 22.1.1. Jeśli posiadasz adres do e-Doręczeń u niepublicznego dostawcy wypełnij sekcję 22.2. Jeśli nie posiadasz PESEL, podaj identyfikator europejski.

☒ 22.1. Utworzenie/aktualizacja adresu do e-Doręczeń u publicznego dostawcy

OBOWIĄZEK OD 01.01.2025R. WPISZ ADRES E-MAIL W CELU UTWORZENIA SKRZYNKI DO E-DORĘCZEN

Adres email **XXXXX@YY.PL**

Identyfikator europejski

☒ Akceptuję regulamin świadczenia usług przez publicznego dostawcę (Regulamin publicznego dostawcy i ogólne warunki usługi znajdziesz na Biznes.gov.pl/e-doreczenia)☐ 22.1.1. Informacja o administratorach skrzynki e-Doręczeń (Możesz wyznaczyć osobę do administrowania skrzynką e-Doręczeń. Jeśli wyznaczona osoba nie posiada PESEL, koniecznie podaj jej identyfikator europejski.)☐ Wyznaczam administratora☐ Wykreślam administratora☐ Wykreślam wszystkich administratorów

Imię

PESEL

☐ Nie posiada

Nazwisko

Identyfikator europejski

Adres e-mail administratora

☐ Więcej administratorów skrzynki e-Doręczeń wskazuję w załączniku CEIDG-AD☐ 22.2. Dodanie do Bazy adresów elektronicznych adresu do e-Doręczeń utworzonego u niepublicznego dostawcy

Oznaczenie niepublicznego dostawcy

Adres do e-Doręczeń

☒ 23. Informacja o małżeńskiej wspólności majątkowej

DANE DOBROWOLNE

Łączę mnie z małżonkiem ☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy wspólności majątkowa

Data ustania małżeńskiej wspólności majątkowej dd - mm - rrrr

☐ 24. Forma prowadzenia działalności☐ Prowadzę działalność indywidualnie☐ Prowadzę działalność indywidualnie i w formie spółki cywilnej☐ Prowadzę działalność w formie spółki cywilnej☐ 25. Jestem współnikiem spółek cywilnych

Zawieszenie i wznowienie spółki jest skuteczne pod warunkiem, że zrobią to wszyscy współnicy

☐ Wykreślenie informacji o spółce cywilnej z CEIDG

NIP

Zawiesiłem(am) działalność w spółce od dnia dd - mm - rrrr

REGON

Wznowiłem(am) działalność w spółce od dnia dd - mm - rrrr

☐ Więcej spółek wskazuję w załączniku CEIDG-SC☐ 26. Udzielenie pełnomocnictwa☐ Wykreślenie informacji o pełnomocnictwie z CEIDG☐ 26.1. Dane pełnomocnika

Imię

PESEL/KRS

Nazwisko

NIP

Obywatelstwo

Nazwa firmy

Data urodzenia dd - mm - rrrr

☐ Pełnomocnik jest osobą prawną (uzupełnij pole KRS)☐ Oświadczam, że pełnomocnik przyjął pełnomocnictwo i został zapoznany z treścią klauzuli informacyjnej RODO dostępną na Biznes.gov.pl/ceidg. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

☐ 26.2. Adres do doręczeń pełnomocnika

Kraj	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Ulica	
Numer nieruchomości	Numer lokalu
Adresat	
Skrytka pocztowa	

Województwo
Powiat
Gmina/Dzielnica

Dane kontaktowe

Adres e-mail
Telefon
Strona WWW

☐ 26.3. Zakres pełnomocnictwa

☐ Zmiana wpisu w CEIDG	☐ Prowadzenie spraw za pośrednictwem Punktu Informacji dla Przedsiębiorcy (Biznes.gov.pl)
☐ Zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej	☐ Więcej pełnomocników wskazując w załączniku CEIDG-PN
☐ Wznowienie wykonywania działalności gospodarczej	
☐ Wykreślenie wpisu z CEIDG	

☐ 27. Dołączam następujące dokumenty

☐ CEIDG-RD Szt.	☐ CEIDG-MW Szt.	☐ CEIDG-RB Szt.	☐ CEIDG-AD Szt.
☐ CEIDG-SC Szt.	☐ CEIDG-PN Szt.	☐ CEIDG-ZS Szt.	☐ Inne Szt.

28. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w CEIDG

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych, przetwarzanych w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, dalej: „CEIDG”, jest Minister właściwy do spraw gospodarki z siedzibą w Warszawie (00-507) ul. Pl. Trzech Krzyży 3/5.
- Kontakt z Administratorem: kancelaria@mrit.gov.pl, tel. 48 222 500 123, adres skrytki na ePUAP: MRPiT/SkrytkaESP.
- Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: iod@mrit.gov.pl
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze na podstawie przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o CEIDG i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy (Dz. U. 2022 poz.541) dalej: „Ustawa”.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań CEIDG oraz Punktu Informacji dla Przedsiębiorcy, polegających na:
 - ewidencjonowaniu przedsiębiorców będących osobami fizycznymi;
 - udostępnianiu informacji o przedsiębiorcach i innych podmiotach w zakresie wskazanym w Ustawie;
 - udostępnianiu informacji o zakresie i terminie zmian we wpisach do CEIDG oraz w informacjach i danych udostępnianych w CEIDG, a także wprowadzającym te zmiany podmiocie;
 - umożliwieniu wglądu do danych bezpłatnie udostępnianych przez Centralną Informację Krajowego Rejestru Sądowego;
 - udostępnianiu informacji o ustanowionym pełnomocniku lub prokurencie, w tym o zakresie udzielonego pełnomocnictwa lub o rodzaju i sposobie wykonywania prokury.
- Przysługuje Pani/Panu:
 - prawo dostępu do danych osobowych oraz uzyskania ich kopii, zgodnie z art. 15 RODO;
 - prawo do sprostowania danych, zgodnie z art. 16 RODO;
 - prawo do ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art. 18 RODO.
- Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.
- Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa (np. na żądanie sądów, urzędów skarbowych, Prokuratury lub Policji),
 - inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Administratorem przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Minister właściwy do spraw gospodarki (np. podmioty świadczące usługi prawne, dostawcy systemów informatycznych i usług IT, operatorzy pocztowi i kurierzy).
- Obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Brak podania uniemożliwi założenie działalności gospodarczej oraz realizację zadań określonych w punkcie 5.
- W odniesieniu do Pani/Pana decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.
- Pani/Pana dane osobowe będą usunięte po upływie 10 lat od dnia wykreślenia z CEIDG, zgodnie z art. 49 ust. 2 Ustawy. Jeśli natomiast jest Pani/Pan osobą fizyczną, która złożyła wniosek do CEIDG z informacją o niepodjęciu działalności gospodarczej, dane zostaną usunięte po upływie 10 lat od dnia złożenia wniosku, zgodnie z art. 49 ust. 3 Ustawy.
- Dane osobowe prokurentów oraz pełnomocników będą przechowywane do dnia zakończenia ich publikacji w CEIDG zgodnie z art. 39 ust. 8 Ustawy.
- Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane przez Administratora do celów innych niż te, dla których zostały pierwotnie zebrane.
- Pani/Pana dane nie będą przekazane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.

Miejscowość i data złożenia wniosku	Własnoręczny podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej
-------------------------------------	--