

Образец бланка - не заполнять!**Заявление надо подать на польском бланке заполнено на польском языке**

CEIDG-1 ЗАЯВЛЕНИЕ О РЕГИСТРАЦИИ В ЦЕНТРАЛЬНЫЙ УЧЕТ И ИНФОРМАЦИЮ О ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (CEIDG/ЦИУПД)			
Данное заявление является одновременно заявлением в ZUS (Государственное учреждение фонда социального страхования) / KRUS (Касса сельскохозяйственного социального страхования), ГСУ (Главное статистическое управление) и начальнику налоговой инспекции.			
Данное заявление относится к физическому лицу, подлежащему внесению в реестр Центрального учета и информации о предпринимательской деятельности (CEIDG)			
Заявление относится также к актуализации данных, не включенных в запись CEIDG.		Miejsce na kod paskowy	
Перед заполнением надо ознакомиться с инструкцией. Днем подачи заявления считается день подписания заявления заявителем. Реестр CEIDG ведется министром по экономическим делам.			
01. Вид заявления:		02. Место и дата подачи заявления: (заполняет учреждение)	
☒ 1 – заявление о постановке предпринимателя на учет /CEIDG/. Поля обязательные для заполнения, требуемые в заявлении о постановке на учет обозначены в форме знаком (*) ☐ 2 – заявление об изменении записи в CEIDG и других данных Дата возникновения изменения (ГГГГ-ММ-ДД): ____ - ____ - ____ ☐ 3 – заявление о приостановлении выполнения предпринимательской деятельности. ☐ 4 – заявление о возобновлении выполнения предпринимательской деятельности.. ☐ 5 – заявление о снятии предпринимателя с учета /CEIDG/.		02.1. Наименование учреждения, в какое подается заявление : 02.2. Дата подачи заявления : ____ - ____ - ____ (ГГГГ-ММ-ДД) 02.3. Заявление подано: Предпринимателем ☐ Уполномоченным лицом ☐	
☐ 03. Сведения о заявителе:			
1. Пол*: Женщина ☐ Мужчина ☒	2a. Вид документа удостоверяющего личность *: Удостоверение личности ☐ Паспорт ☒ Другой ☐ указать какой:		
	2b. Серия и номер документа удостоверяющего личность *: AB000000		
3. PESEL*/Идентификационный номер/ : Не имею номера PESEL ☒		4. ИНН*: Не имею ИНН ☒	5. REGON*/РЕГОН : Не имею REGON ☒
6. Фамилия*: DOTOJEVSKYJ		7. Имя первое *: VADYM	
8. Родовая фамилия:		9. Имя второе: (если имеется)	
10. Имя отца *: SASZA		11. Имя матери *: TAMARA	
12. Место рождения *: ODESSA		13. Дата рождения*: 2019-06-01	
14. Гражданство *: ☐ польское ☐ не имею никакого гражданства Другое: ROSJA (RU)			
15. Заявляю, что в отношении лица, к которому запись относится не определено вступивших в силу запретов, о которых упоминается в п.п. 13-15 ч.2 ст. 5 закона от 06 марта 2018 г. «О Центральном Учете и Информации о Предпринимательской Деятельности и Пункте Информации для Предпринимателя», включенной в запись и, что лицо, к которому относится запись, имеет право на недвижимости, адреса которых занесены в реестр CEIDG. Я осознаю уголовную ответственность за представление фальшивого заявления *. ☒ - Д А , подаю заявление Согласно § 6 ст. 233 закона от 6 июня 1997 г. «Уголовный кодекс», лицо, которое представляет фальшивое заявление и было предупреждено об уголовной ответственности за фальшивое заявление, подлежит наказанию лишением свободы с 6 месяцев до 8 лет. Согласно части 2 ст. 7 закона «О Центральном Учете и Информации о Предпринимательской Деятельности и Пункте Информации для Предпринимателя», включение в заявление клаузулы «Я осознаю уголовную ответственность за представление фальшивого заявления», заменяет разъяснение органа, уполномоченного принимать заявления об уголовной ответственности за представление фальшивого заявления.			
03.1. Я иностранец, о котором упоминается в части 2 или 4 или 5 ст. 4 закона «О правилах участия иностранных предпринимателей и других иностранных лиц в хозяйственном обороте на территории Республики Польша». ☒			
03.2. Реквизиты документа, подтверждающие статус иностранца:			
1. Дата выдачи документа: 2019-06-01	2. Номер документа: RP0000000	3. Орган выдавший документ: WOJEWODA POMORSKI	
ВНИМАНИЕ! При подаче заявления в Управление – надо предъявить оригинал решения о присвоении статуса иностранца.			
☐ 04. Адрес проживания заявителя *:			
1. Страна*: POLSKA	2. Воеводство: POMORSKIE	3. Повят: GDAŃSK	4. Гмина /Район: GDAŃSK

5. Населенный пункт: GDAŃSK	6. Улица: KWIATOWA	7. № недвижимости /дома: 2	8. Номер помещения: 1
9. Почтовый индекс: 80-800	10. Почта: GDAŃSK		
11. Описание нетипичного места:			
☐ 05. Электронный адрес:			
Адрес в телеинформационной системе. Для вручений писем с помощью средств электронной коммуникации может применяться электронный адрес на налоговом портале или в системе ePUAP, в случае, если внесено о применении такого порядка вручения или дано на это согласие (п. 2 § 1 ст. 144а или п. 3 § 1 144а в связи с § 1 ст. 3е закона от 29 августа 1997 г. – «Положение о налогах» (З.В. от 2017 г. поз. 201, с посл. изменениями)). Электронный адрес в системе ePUAP может применяться также для вручений писем в аналогичных случаях, указанных п. 2 § 1 ст. 39 ¹ или п.3 § 1 ст. 39 ¹ в связи с § 1а ст. 39 ¹ закона от 14 июня 1960 г. – «Административно-процессуальный кодекс» (З.В. от 2017 г. поз. 1257). Ниже можно отметить отказ от указанного электронного адреса.			
1. Электронный адрес:		2. Отказ от электронного адреса ☐	

☐ 06. Фирма предпринимателя, к которому заявление относится* (наименование фирмы должно содержать имя и фамилию предпринимателя): VADYM DOSTOJEVSKYJ			
06.1. Предполагаемое число сотрудников * 1:..... (предприниматель + планируемое число лиц принятых на работу)			
06.2. Виды предпринимательской деятельности символ (5-значный) по ПКД 2007 Отдельные коды и связанные с ними процедуры найдите на сайте www.pkd.gov.pl		Преобладающий*: ☐ 1. 1234Z	
2. _____ Удаление ☐	3. _____ Удаление ☐	4. _____ Удаление ☐	
5. _____ Удаление ☐	6. _____ Удаление ☐	7. _____ Удаление ☐	
8. _____ Удаление ☐	9. _____ Удаление ☐	Продолжение в приложении CEIDG-RD ☐	

☐ 07. Сокращенное наименование *: (в случае отсутствия надо указать имя и фамилию) VADYM DOSTOJEVSKYJ	☐ 08. Дата начала деятельности *: 2019-06-01
--	--

☐ 09. Реквизиты для контакта:	Я против предоставления контактных данных с CEIDG ☐
1. Номер телефона:	2. Адрес электронной почты:
3. Номер факса:	4. Сайт WWW:

10. Адреса, связанные с предпринимательской деятельностью *:				
☐ 10.1. Адрес для вручений *:				
1. Получатель:				
2. Страна: POLSKA	3. Воеводство: POMORSKIE	4. Повят: GDAŃSK	5. Гмина /Район: GDAŃSK	
6. Населенный пункт: GDAŃSK	7. Улица: MIEJSKA	8. № недвижимости /дома: 3	9. Номер помещения: 4	
10. Почтовый индекс: 80-123	11. Почта: GDAŃSK	12. Абонементный почтовый ящик		

☐ 10.2. Постоянное место осуществления предпринимательской деятельности*:		Отсутствие постоянного места осуществления предпринимательской деятельности ☐		
В случае отсутствия постоянного места осуществления предпринимательской деятельности для налоговых целей принимается адрес проживания.				
1. Воеводство: POMORSKIE	2. Ловят: GDAŃSK	3. Гмина /Район: GDAŃSK		
4. Населенный пункт: GDAŃSK	5. Улица: MORSKA	6. № недвижимости /дома: 4	7. Номер помещения:	
8. Почтовый индекс: 80-321	9. Почта: GDAŃSK			
10. Описание нетипичного места:				

11. Дополнительные постоянные места осуществления предпринимательской деятельности:	
11.1. Идентификационный номер REGON: _____	Удаление ☐

11.2. Наименование местной единицы:			
☐ 11.3. Адрес дополнительного места осуществления предпринимательской деятельности:			
1. Страна:	2. Воеводство:	3. Повят:	4. Гмина /Район:
5. Населенный пункт:	6. Улица:	7. № недвижимости:	8. Номер помещения:
9. Почтовый индекс:	10. Почта:		
11. Описание нетипичного места:			
12. Указанный адрес касается места осуществления деятельности: ☐ предпринимателем ☐ частное общество, в котором участвует предприниматель			
☐ 11.4. Предполагаемое число сотрудников:			
☐ 11.5. Дата начала деятельности организации: ____ - ____ - ____ (ГГГГ-ММ-ДД)		☐ 11.6. Медицинское учреждение лечащего субъекта.	
11.7. Виды предпринимательской деятельности, осуществляемой на данном месте символ (5-значный) по ПКД 2007			Преобладающий*: ☐ 1. _____
2. _____ Удаление ☐	3. _____ Удаление ☐	4. _____ Удаление ☐	
5. _____ Удаление ☐	6. _____ Удаление ☐	Продолжение в приложении CEIDG-RD ☐	
Очередные места осуществления предпринимательской деятельности в приложении CEIDG-MW ☐			
☐ 12. Я подлежу обязательному страхованию в*: (надо обозначить только одно поле)			
Государственное учреждение фонда социального страхования (ZUS) ☒ (заполните поле 12.1 и опционально 12.2)	Сельскохозяйственная касса социального страхования (KRUS) ☐ (заполните графу 13)	Я застрахован за границей ☐	
12.1. Дата возникновения обязанности уплаты взносов ZUS (Г Г Г Г -ММ-Д Д):			
12.2. Прилагаю заявления ZUS: ZZA ☐ , ZWUA ☐ , ZUA ☐ , ZIUA ☐ , ZCNA ☐ szt.....			
☐ 13. Данные по требованиям KRUS:			
13.1. Заявляю, что:			
1) Мои дела ведет территориальное отделение KRUS:.....			
2) Хочу продолжать социальное страхование земледельцев: ☐ ДА ☐ НЕТ			
3) В предшествующем налоговом году:			
а) я занимался (-ась) несельскохозяйственной предпринимательской деятельностью: ☐ ДА ☐ НЕТ			
б) я соучаствовал (-а) в осуществлении несельскохозяйственной предпринимательской деятельности: ☐ ДА ☐ НЕТ			
4) справка соответствующего начальника финансового управления о том, что не была превышена сумма причитающегося подоходного налога с дохода от несельскохозяйственной предпринимательской деятельности за предшествующий налоговый год:			
а) я представил (-а) в соответствующем территориальном отделении KRUS: ☐ ДА ☐ НЕТ			
б) я представляю с настоящим заявлением: ☐ ДА ☐ НЕТ			
в) представляю в соответствующем территориальном отделении KRUS в 14-тидневный срок со дня начала несельскохозяйственной предпринимательской деятельности в понимании закона «О социальном страховании земледельцев»: ☐ ДА ☐ НЕТ			
5) налоговым органом соответствующим для расчета подоходного налога с доходов от несельскохозяйственной предпринимательской деятельности за предшествующий налоговый год является			
.....			
13.2. Заявляю, что мною не была превышена сумма причитающегося подоходного налога с дохода от несельскохозяйственной предпринимательской деятельности за предшествующий налоговый год: ☐ ДА ☐ НЕТ			
☐ 14. Информация о приостановлении осуществления предпринимательской деятельности:			
1. Дата начала приостановления (ГГГГ-ММ-ДД): ____ - ____ - ____ Одновременно хочу указать дату возобновления деятельности ☐ (дату надо указать в графе 15)		2. Я отказываюсь от приостановления деятельности ☐	
☐ 15. Информация о возобновлении осуществления wykonywania предпринимательской деятельности:			
1. Дата возобновления предпринимательской деятельности (Г Г Г Г -ММ-Д Д): ____ - ____ - ____		2. Я отказываюсь от возобновления деятельности ☐	
☐ 16. Информация о прекращении осуществления предпринимательской деятельности:			
1) Дата окончательного прекращения предпринимательской деятельности (Г Г Г Г -ММ-Д Д): ____ - ____ - ____			
2) Отказываюсь от прекращения осуществления деятельности ☐			
3) Преобразование в единоличное финансовое общество ☐			
4) Не начато деятельности ☐			
☐ 17. Информация, касающаяся начальников налоговой инспекции:			

17.1. Начальник налоговой инспекции, занимающийся вопросами учета налогоплательщиков:		17.2. Начальник налоговой инспекции занимающийся вопросами подоходного налога с физических лиц (если другой чем в графе 17.1):	
I URZĄD SKARBOWY W GDAŃSKU			
☐ 18. Заявляю, что подоходный налог с физических лиц буду оплачивать в виде: (Выбор формы налогообложения влияет на размер будущего налога, а также на вид и объем учетной документации. Изменение указанной формы налогообложения на каждый налоговый год может быть произведено до 20 января. Больше на сайте: biznes.gov.pl/podatki)			
1. по общим правилам ☒	2. линейный ☐	3. паушальный налог от зарегистрированных доходов ☐	4. налоговая карта ☐ прилагаю заявление PIT-16 ☐
☐ 19. Форма оплаты аванса:		☒ Месячная	☐ Поквартальная
☐ 20. Вид финансовой документации:			
1. бухгалтерские книги ☐	2. налоговая приходно-расходная книга ☒	3. другой учет ☐	4. не ведется ☐
☐ 21. Данные субъекта ведущего финансовую документацию заявителя:			
1. Фирма:		2. ИНН: _____	Расторжение договора ☐
☐ 22. Адрес хранения финансовой документации заявителя:			
1. Страна:	2. Воеводство:	3. Повят:	4. Гмина / Район:
5. Населенный пункт:	6. Улица:	7. № недвижимости / дома:	8. Номер помещения:
9. Почтовый индекс:	10. Почта:		
☐ 23. Я веду предприятие, адаптированное для трудоустройства инвалидов ☐			
☐ 24. Осуществляю предпринимательскую деятельность исключительно в форме общества / частных обществ ☐ ДА ☐ НЕТ			
☐ 25. Я партнер общества/ частных обществ:			
1. ИНН общества:	2. REGON общества:	Удаление информации о частном обществе из записи в CEIDG ☐	
3. Я приостановил деятельность в обществе с: _____ (ГГГГ-ММ-ДД)		4. Я возобновил деятельность в обществе с: _____ (ГГГГ-ММ-ДД)	
Продолжение в приложении CEIDG-S.C. ☐			
☐ 26. Информация об общности супружеского имущества:			
1. У меня общность супружеского имущества: ☐ ДА ☐ НЕТ / НЕ касается		2. Общность супружеского имущества прекратилась с: _____ (ГГГГ-ММ-ДД)	
☐ 27. Идентификационные данные банковских счетов заявителя:			
☐ 27.1. Банковский счет связан с осуществлением предпринимательской деятельности:			
1. Страна местонахождения банка (отделения):		2. Полное наименование банка (отделения):	
3. Владелец счета:			
4. Номер счета (с 5 до 26 знаков): _____		5. Ликвидация ☐	
6. Счет, на который будет производиться возврат налога ☐		Продолжение в приложении CEIDG-RB ☐	
☐ 27.2. Личный банковский счет не связан с осуществлением предпринимательской деятельности):			
1. Страна местонахождения банка (отделения):		2. Полное наименование банка (отделения):	
3. Владелец счета:			
4. Номер счета (с 5 до 26 знаков): _____		5. Отказ ☐	
☐ 28. Информация об идентификационных номерах, присвоенных в других странах для налоговых целей или социального страхования:			
1. Страна:	2. Номер:	3. Тип: Налоговый ☐ Страховой ☐	Продолжение в приложении CEIDG-RB ☐
☐ 29. Я предоставил (а) полномочия вести мои дела:			
☐ 29.1. Данные уполномоченного лица:		Удаление записи о доверенности с CEIDG ☐	
Уполномоченное лицо является юридическим	1. Наименование фирмы уполномоченного лица:		

лицом ☐			
2. Имя:		3. Фамилия:	
4. PESEL/KRS /государственный судебный реестр/: _____		5. Дата рождения (ГГГГ-ММ-ДД): _____ - ____ - ____	
6. ИНН: _____		7. Гражданство:	
☐ 29.2. Адрес уполномоченного лица для вручения:			
1. Страна:	2. Воеводство:	3. Повят:	4. Гмина/Район:
5. Населенный пункт:	6. Улица:	7. № недвижимости /дома:	8. Номер помещения:
9. Почтовый индекс:	10. Почта:	11. Абонентский ящик:	
12. Адрес электронной почты:	13. Strona WWW:	14. Numer telefonu:	
Продолжение в приложении CEIDG-PN ☐			
☐ 29.3. В сфере реестра CEIDG доверенность включает следующие действия: ☐ изменение записи в CEIDG ☐ внесение информации в CEIDG о приостановлении осуществления предпринимательской деятельности ☐ внесение информации в CEIDG о возобновлении осуществления предпринимательской деятельности ☐ заявление об удалении записи в CEIDG ☐ ведение дел при посредничестве контактного пункта			
30. Прилагаю следующие документы: (указать количество бланков)			
☐ CEIDG-RD шт.	☐ CEIDG-MW шт.	☐ CEIDG-RB шт..	
☐ CEIDG-SC шт.	☐ CEIDG-PN шт.	☐ Другие шт..	
GDAŃSK 2019-06-01 Н а с е л е н н ы й п у н к т и д а т а п о д а ч и з а я в л е н и я		Собственноручная подпись предпринимателя /уполномоченного лица	

Регистрация в CEIDG и все, связанные с записью действия являются **бесплатными**.
 Что дальше после регистрации фирмы? Проверьте на сайте biznes.gov.pl/porejestracji