

Не заповнювати шаблон форми !

Заяву слід подати на польськомовній формі, заповненій польською

МОВОЮ Заяву найпростіше заповнити і подати на сайті

www.biznes.gov.pl/ceidg

CEIDG-1 ЗАЯВА ПРО ВНЕСЕННЯ ДО ЦЕНТРАЛЬНОГО ОБЛІКУ ТА ІНФОРМАЦІЇ ПРО ГОСПОДАРСЬКУ ДІЯЛЬНІСТЬ			
Дана заява являє собою одночасно зголошення до ZUS/KRUS, GUS та начальника податкової служби.			
Дана заява стосується фізичної особи, яка підлягає внесенню до Центрального обліку та інформації про господарську діяльність (CEIDG)			
Заява також поширюється на оновлення даних, не охоплених внесенням до CEIDG.		Місце для штрих-коду	
Перед заповненням слід ознайомитися з інструкцією. День подання заяви - це день, коли заявник підписав заяву. Реєстр CEIDG знаходиться у віданні міністра з питань економіки.			
01. Тип заяви:		02. Місце та дата подання заяви: (заповнює працівник уряду)	
<input checked="" type="checkbox"/> 1 – заява про внесення до CEIDG підприємця. Обов'язкові для заповнення поля в заяві про внесення позначено (*) <input type="checkbox"/> 2 – заява про зміну запису в CEIDG та інших даних. Дата зміни (PPPP-ММ-ДД): _____ - _____ - _____ <input type="checkbox"/> 3 – заява про зупинення провадження господарської діяльності. <input type="checkbox"/> 4 – заява про відновлення господарської діяльності. <input type="checkbox"/> 5 – заява про виключення підприємця з CEIDG.		02.1. Назва установи, в якій подається заява:	
		02.2. Дата подання заяви: _____ - _____ - _____ (PPPP-ММ-ДД)	
		02.3. Заяву подає: Підприємець <input type="checkbox"/> Уповноважена особа <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 03. Дані заявника:			
1. Стать*: Жінка <input type="checkbox"/> Чоловік <input checked="" type="checkbox"/>		2a. Тип документа, що посвідчує особу*: Паспорт громадянина <input type="checkbox"/> Закордонний паспорт <input checked="" type="checkbox"/> Інше <input type="checkbox"/> , вкажіть, що:.....	
		2b. Серія і номер документа, що посвідчує особу*: AB000000	
3. № PESEL*: _____ У мене немає № PESEL <input checked="" type="checkbox"/>		4. № NIP*: _____ У мене немає № NIP <input checked="" type="checkbox"/>	
		5. № REGON*: _____ У мене немає № REGON <input checked="" type="checkbox"/>	
6. Прізвище*: MELNYK		7. Перше ім'я*: KATERYNA	
8. Прізвище при народженні:		9. Друге ім'я: (якщо є)	
10. Ім'я батька*: ANNA		11. Ім'я матері*: TAMARA	
12. Місце народження*: LVIV		13. Дата народження*: 1975-02-01	
14. Громадянство*: <input type="checkbox"/> польське <input type="checkbox"/> У мене немає громадянства Інше: UKRAINA (UA)			
15. Я заявляю, що стосовно особи, якої стосується внесення, не видавалися заборони, зазначені у ст. 5 абзац 2 п. 13-15 Закону від 6 березня 2018 року Про центральний облік та інформацію про господарську діяльність та Інформаційний пункт для підприємця у сфері господарської діяльності, внесеної до реєстру, а також, що особа, якої стосується внесення, має право власності на нерухоме майно, адреси якого подаються до CEIDG. Мені відомо про кримінальну відповідальність за подання неправдивої заяви*. <input checked="" type="checkbox"/> - так, я подаю заяву			
Відповідно до ст. 233 § 6 Закону від 6 червня 1997 року, Кримінальний кодекс, Людина, яка подає неправдиву заяву і була попереджена про кримінальну відповідальність за подачу неправдивої заяви, карається позбавленням волі на строк від 6 місяців до 8 років. Відповідно до ст. 7 абзац 2 Закону Про центральний облік та інформацію про господарську діяльність та Інформаційний пункт для підприємця, наявність у заяві пункту: "Мені відомо про кримінальну відповідальність за подання неправдивої заяви" заступає роз'яснення уповноваженого органу до прийняття заяви про кримінальну відповідальність за подання неправдивої заяви.			
03.1. Я є іноземцем, про якого йдеться у ст. 4 абзац 2 або абзац 4, або абзац 5 Закону про правила участі іноземних підприємців та інших іноземних осіб у господарських операціях на території Республіки Польща. <input checked="" type="checkbox"/>			
03.2. Дані документа, що підтверджує статус іноземця:			
1. Дата видачі документа: 2019-06-01		2. № документа: RP0000000	
		3. Орган, що видав документ: WOJEWODA POMORSKI	
УВАГА! Під час подання заяви в уряді необхідно представити оригінал рішення про надання статусу іноземця.			
<input type="checkbox"/> 04. Адреса проживання заявника*:			
1. Країна*: POLSKA	2. Воеводство: POMORSKIE	3. Повіт: GDAŃSK	4. Гміна/Район: GDAŃSK
5. Місто: GDAŃSK		6. Вулиця: KWIATOWA	7. № нерухомості/будинку: 2
		8. Номер квартири: 1	
9. Поштовий індекс: 80-123		10. Пошта: GDAŃSK	
11. Опис нетипового місця:			
<input type="checkbox"/> 05. Електронна адреса:			

Не заповнювати шаблон форми !

Заяву слід подати на польськомовній формі, заповненій польською

МОВОЮ Заяву найпростіше заповнити і подати на сайті

www.biznes.gov.pl/ceidg

Адреса в телеінформатичній системі. Для вручення листів за допомогою електронних засобів зв'язку може застосовуватися електронна адреса на сайті податкової служби або в системі ePUAP, у разі, якщо подано заяву про застосування такого способу доставки, або дано на це згоду (ст. 144a § 1, п. 2 або ст. 144a § 1, п. 3 у зв'язку зі ст. 3e § 1 Закону від 29 серпня 1997 року Податкового кодексу (Законодавчий вісник з 2017 року, поз. 201, зі змінами)). Електронна адреса в системі ePUAP може також застосовуватися для доставки листів в аналогічних випадках, зазначених у ст. 39¹ § 1, п. 2 або ст. 39¹ § 1, п. 3 у зв'язку зі ст. 39¹ § 1a Закону від 14 червня 1960 року - Адміністративно-процесуальний кодекс (Законодавчий вісник з 2017 року, поз. 1257). Нижче можна зазначити відмову від подання електронної адреси.

1. Електронна адреса: _____ 2. Відмова від подання електронної адреси

06. Компанія підприємця, якого стосується заява* (назва компанії повинна містити ім'я та прізвище підприємця):
KATERYNA MELNYK

06.1. Передбачувана кількість працівників* **1**: (підприємець + планована кількість зайнятих)

06.2. Види господарської діяльності - символ (5-значний) відповідно до PKD 2007
Окремі коди і пов'язані з ними процедури можна знайти на сайті www.pkd.gov.pl

Переважуючий*:

1. **1234Z**

2. _____ Видалити

3. _____ Видалити

4. _____ Видалити

5. _____ Видалити

6. _____ Видалити

7. _____ Видалити

8. _____ Видалити

9. _____ Видалити

Продовження в додатку CEIDG-RD

07. Коротка назва*: (у разі відсутності вкажіть ім'я та прізвище)

KATERYNA MELNYK

08. Дата початку ведення діяльності*:

2019-06-01

09. Контактні дані:

Не даю згоду на розповсюдження контактних даних з CEIDG

1. Номер телефону:

2. Адреса електронної пошти:

3. Номер факсу:

4. Сайт WWW:

10. Адреси, пов'язані з господарською діяльністю*:

10.1. Адреса для доставки*:

1. Адресат:

2. Країна: **POLSKA**

3. Воєводство: **POMORSKIE**

4. Повіт: **GDAŃSK**

5. Гміна/Район: **GDAŃSK**

6. Місто: **GDAŃSK**

7. Вулиця: **MIEJSKA**

8. № нерухомості/будинку: **3**

9. Номер квартири: **4**

10. Поштовий індекс: **80-123**

11. Пошта: **GDAŃSK**

12. Поштова скринька:

10.2. Постійне місце провадження господарської діяльності*:

Постійне місце провадження господарської діяльності відсутнє

За відсутності постійного місця провадження господарської діяльності, в податкових цілях буде прийнята адреса проживання.

1. Воєводство: **POMORSKIE**

2. Повіт: **GDAŃSK**

3. Гміна/Район: **GDAŃSK**

4. Місто: **GDAŃSK**

5. Вулиця: **SOSNOWA**

6. № нерухомості/будинку: **4**

7. № квартири:

8. Поштовий індекс: **80-321**

9. Пошта: **GDAŃSK**

10. Опис нетипового місця:

11. Додаткові постійні місця провадження господарської діяльності:

11.1. Ідентифікаційний номер REGON: _____

Видалити

11.2. Назва локального закладу:

11.3. Адреса додаткового місця провадження господарської діяльності:

1. Країна:

2. Воєводство:

3. Повіт:

4. Гміна/Район:

Не заповнювати шаблон форми !

Заяву слід подати на польськомовній формі, заповненій польською

МОВОЮ Заяву найпростіше заповнити і подати на сайті

www.biznes.gov.pl/ceidg

5. Місто:	6. Вулиця:	7. № нерухомості/будинку:	8. Номер квартири:
9. Поштовий індекс:	10. Пошта:		
11. Опис нетипового місця:			
12. Вказана адреса відноситься до місця провадження діяльності: <input type="checkbox"/> підприємцем <input type="checkbox"/> товариством, в якому підприємець бере участь			
<input type="checkbox"/> 11.4. Передбачувана кількість працівників:			
<input type="checkbox"/> 11.5. Дата початку діяльності підприємства: ____ - ____ - ____ (РРРР-ММ-ДД)		<input type="checkbox"/> 11.6. Лікувальний заклад лікувального об'єкта.	
11.7. Види господарської діяльності, здійснюваної в цьому місці - символ (5-значний) відповідно до PKD 2007		Переважуючий*: <input type="checkbox"/> 1. _____	
2. _____ Видалити <input type="checkbox"/>	3. _____ Видалити <input type="checkbox"/>	4. _____ Видалити <input type="checkbox"/>	
5. _____ Видалити <input type="checkbox"/>	6. _____ Видалити <input type="checkbox"/>	Продовження в додатку CEIDG-RD <input type="checkbox"/>	
Наступні місяця провадження господарської діяльності у додатку CEIDG-MW <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 12. Я підлягаю обов'язковому страхуванню в*: (будь ласка, зазначте тільки одне поле)			
Закладі соціального страхування <input checked="" type="checkbox"/> (заповніть поле 12.1, додатково 12.2)	Касі сільськогосподарського соціального страхування <input type="checkbox"/> (заповніть графу 13)	Я застрахований за кордоном <input type="checkbox"/>	
12.1. Дата виникнення обов'язку сплачувати внески ZUS (РРРР-ММ-ДД): РРРР-ММ-ДД			
12.2. Я додаю заяви ZUS: ZZA <input type="checkbox"/> , ZWUA <input type="checkbox"/> , ZUA <input type="checkbox"/> , ZIUA <input type="checkbox"/> , ZCNA <input type="checkbox"/> шт.....			
<input type="checkbox"/> 13. Дані для потреб KRUS:			
13.1. Я заявляю, що:			
1) мої справи веде місцевий підрозділ KRUS:.....			
2) я хочу продовжувати соціальне страхування фермерів: <input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ			
3) у попередньому податковому році:			
а) я провадив/-ла несільськогосподарську діяльність: <input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ			
б) я співпрацював/-ла при провадженні несільськогосподарської діяльності: <input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ			
4) довідку компетентного начальника податкової служби про неперевищення суми податку на прибуток з несільськогосподарської діяльності за попередній податковий рік:			
а) я подав/-ла у відповідний місцевий підрозділ KRUS: <input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ			
б) я подаю з цією заявою: <input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ			
в) я подам до відповідного місцевого підрозділу KRUS протягом 14 днів від дня початку провадження несільськогосподарської діяльності у розумінні Закону про соціальне страхування фермерів: <input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ			
5) податковим органом, компетентним до врегулювання податку на прибуток з несільськогосподарської діяльності за попередній податковий рік, є:.....			
13.2. Я заявляю, що перевищив/-ла суму належного податку на прибуток з несільськогосподарської діяльності за попередній податковий рік: <input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ			
<input type="checkbox"/> 14. Інформація про зупинення провадження господарської діяльності:			
1. Дата початку зупинення (РРРР-ММ-ДД): _____ - ____ - ____ Я хочу одночасно вказати дату відновлення діяльності <input type="checkbox"/> (дата повинна бути вказана у графі 15)		2. Я відмовляюсь від зупинення діяльності <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 15. Інформація про відновлення провадження господарської діяльності:			
1. Дата відновлення господарської діяльності (РРРР-ММ-ДД): _____ - ____ - ____		2. Я відмовляюся від відновлення діяльності <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 16. Інформація про припинення провадження господарської діяльності:			
1) Дата остаточного припинення господарської діяльності (РРРР-ММ-ДД): _____ - ____ - ____			
2) Я відмовляюся від припинення провадження діяльності <input type="checkbox"/>			
3) Перетворення в одноосібне акціонерне товариство <input type="checkbox"/>			
4) Діяльність не була здійснювана <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 17. Інформація про начальників податкових служб:			
17.1. Актуальний начальник податкової служби, що відповідає за облік платників податків:		17.2. Актуальний начальник податкової служби, компетентний у сфері податку на прибуток з фізичних осіб (якщо інший, ніж у графі 17.1):	
I URZĄD SKARBOWY W GDAŃSKU.....		
<input type="checkbox"/> 18. Я заявляю, що податок на прибуток з фізичних осіб я буду платити у формі: (Вибір форми оподаткування впливає на розмір майбутнього податку, а також на тип і обсяг проведеної рахунковою документації. Зміну зазначеної форми оподаткування для кожного фінансового року може бути зроблено до 20 січня. Детальніше на: biznes.gov.pl/podatki)			

Не заповнювати шаблон форми !

Заяву слід подати на польськомовній формі, заповненій польською

МОВОЮ Заяву найпростіше заповнити і подати на сайті

www.biznes.gov.pl/ceidg

1. на загальних підставах <input checked="" type="checkbox"/>	2. лінійний <input type="checkbox"/>	3. паушальний платіж від зареєстрованого приходу <input type="checkbox"/>	4. податкової карти <input type="checkbox"/> додаю заяву PIT-16 <input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> 19. Форма авансового платежу:		<input checked="" type="checkbox"/> Щомісяця	<input type="checkbox"/> Щоквартально	<input type="checkbox"/> Спрощена			
<input type="checkbox"/> 20. Тип ведення бухгалтерського обліку:							
1. книги обліку <input type="checkbox"/>		2. книга податкових надходжень та витрат <input checked="" type="checkbox"/>		3. інші записи <input type="checkbox"/>	4. не ведеться <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 21. Реквізити організації, що веде бухгалтерський облік заявника:							
1. Фірма:			2. № NIP: _____	Розірвання договору <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 22. Адреса для зберігання документації бухгалтерського обліку заявника:							
1. Країна:	2. Воєводство:	3. Повіт:	4. Гміна/Район:				
5. Місто:	6. Вулиця:		7. № нерухомості/будинку:	8. Номер квартири:			
9. Поштовий індекс:	10. Пошта:						
<input type="checkbox"/> 23. Керую закладом праці для інвалідів <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/> 24. Я проваджу господарську діяльність лише у формі товариства / простих товариств <input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ							
<input type="checkbox"/> 25. Я співвласник товариства / простих товариств:							
1. № NIP товариства:		2. № REGON товариства:		Видалення інформації про цивільне товариство з реєстру в CEIDG <input type="checkbox"/>			
3. Я зупинив/-ла діяльність в товаристві від: _____ - ____ - ____ (PPPP-ММ-ДД)			4. Я відновив/-ла діяльність в товаристві від: _____ - ____ - ____ (PPPP-ММ-ДД)				
Продовження в додатку CEIDG-S.C. <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/> 26. Інформація про спільне майно подружжя:							
1. У мене з чоловіком/жінкою спільність майна: <input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ / Не стосується			2. Подружжя спільність майна припинилася: _____ - ____ - ____ (PPPP-ММ-ДД)				
<input type="checkbox"/> 27. Ідентифікаційні дані банківських рахунків заявника:							
<input type="checkbox"/> 27.1. Банківський рахунок, пов'язаний з веденням господарської діяльності:							
1. Країна місцезнаходження банку (філії):			2. Повна назва банку (філії):				
3. Власник рахунку:							
4. Номер рахунку (від 5 до 26 символів): _____			5. Ліквідація <input type="checkbox"/>				
6. Рахунок, на який буде проводитися повернення податку <input type="checkbox"/>			Продовження в додатку CEIDG-RB <input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> 27.2. Особистий банківський рахунок (не пов'язаний з провадженням господарської діяльності):							
1. Країна місцезнаходження банку (філії):			2. Повна назва банку (філії):				
3. Власник рахунку:							
4. Номер рахунку (від 5 до 26 символів): _____			5. Відмова <input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> 28. Інформація про ідентифікаційні номери, отримані в інших країнах для цілей оподаткування або соціального страхування:							
1. Країна:		2. Номер:		3. Тип: Податковий <input type="checkbox"/> Страховий <input type="checkbox"/>		Продовження в додатку CEIDG-RB <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 29. Я даю довіреність на ведення моїх справ:							
<input type="checkbox"/> 29.1. Дані уповноваженого:			Видалення довіреності з CEIDG <input type="checkbox"/>				
Уповноважений - це юридична особа <input type="checkbox"/>		1. Назва фірми уповноваженого:					
2. Ім'я:		3. Прізвище:					
4. № PESEL/ № KRS: _____			5. Дата народження (PPPP-ММ-ДД): _____ - ____ - ____				
6. № NIP: _____			7. Громадянство:.....				

Не заповнювати шаблон форми !

Заяву слід подати на польськомовній формі, заповненій польською

МОВОЮ Заяву найпростіше заповнити і подати на сайті

www.biznes.gov.pl/ceidg

<input type="checkbox"/> 29.2. Адреса уповноваженого для доставки:			
1. Країна:	2. Воеводство:	3. Повіт:	4. Гміна/Район:
5. Місто:	6. Вулиця:	7. № нерухомості/будинку:	8. № квартири:
9. Поштовий індекс:	10. Пошта:	10. Поштова скринька:	
12. Адреса електронної пошти:	13. Сайт WWW:	14. Номер телефону:	
Продовження в додатку CEIDG-PN <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 29.3. В межах реєстру CEIDG довіреність охоплює такі види діяльності: <input type="checkbox"/> зміна запису в CEIDG <input type="checkbox"/> внесення інформації до CEIDG про зупинення господарської діяльності <input type="checkbox"/> внесення інформації до CEIDG про відновлення господарської діяльності <input type="checkbox"/> заява про видалення запису з CEIDG <input type="checkbox"/> ведення справ через контактну точку			
30. Я додаю наступні документи: (вказіть кількість формулярів)			
<input type="checkbox"/> CEIDG-RD шт.	<input type="checkbox"/> CEIDG-MW шт.	<input type="checkbox"/> CEIDG-RB шт.	
<input type="checkbox"/> CEIDG-SC шт.	<input type="checkbox"/> CEIDG-PN шт.	<input type="checkbox"/> Inne шт.	
GDAŃSK 2019-06-01 Місце та дата подання заяви		Особистий підпис підприємця/уповноваженої особи	

Реєстрація в CEIDG і будь-які дії, пов'язані з реєстрацією, **безкоштовні**.
Що робити далі після реєстрації компанії? Перевірте на biznes.gov.pl/porejestracji