

Образец, заявление надо заполнить на польском языке

CEIDG-1 ЗАЯВЛЕНИЕ О РЕГИСТРАЦИИ В ЦЕНТРАЛЬНЫЙ УЧЕТ И ИНФОРМАЦИЮ О ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (CEIDG/ЦУИПД)							
<p>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.</p> <p>Данное заявление относится к физическому лицу, подлежащему внесению в реестр Центрального учета и информации о предпринимательской деятельности (CEIDG)</p>							
<p>Заявление относится также к актуализации данных, не включенных в запись CEIDG.</p>				Miejsce na kod paskowy			
<p>Перед заполнением надо ознакомиться с инструкцией. Днем подачи заявления считается день подписания заявления заявителем. Реестр CEIDG ведется министром по экономическим делам.</p>							
01. Вид заявления:				02. Место и дата подачи заявления: (заполняет учреждение)			
<input checked="" type="checkbox"/> 1 – заявление о постановке предпринимателя на учет /CEIDG/. Поля обязательные для заполнения, требуемые в заявлении о постановке на учет обозначены в форме знаком (*) <input type="checkbox"/> 2 – заявление об изменении записи в CEIDG и других данных Дата возникновения изменения (ГГГГ-ММ-ДД): _____ - _____ - _____ <input type="checkbox"/> 3 – заявление о приостановлении выполнения предпринимательской деятельности. <input type="checkbox"/> 4 – заявление о возобновлении выполнения предпринимательской деятельности.. <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Уполномоченным лицом <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 03. Сведения о заявителе:							
1. Пол*: Женщина <input type="checkbox"/> Мужчина <input checked="" type="checkbox"/>		2a. Вид документа удостоверяющего личность *: Удостоверение личности <input type="checkbox"/> Паспорт <input checked="" type="checkbox"/> Другой <input type="checkbox"/> указать какой: _____ 2b. Серия и номер документа удостоверяющего личность *: AB000000					
3. PESEL*/Идентификационный номер/: _____ Не имею номера PESEL <input checked="" type="checkbox"/>			4. ИНН*: _____ Не имею ИНН <input checked="" type="checkbox"/>		5. REGON*/РЕГОН : _____ Не имею REGON <input checked="" type="checkbox"/>		
6. Фамилия*: КОВАЛЬСКИ				7. Имя первое *: ЯН			
8. Родовая фамилия:				9. Имя второе: (если имеется)			
10. Имя отца *: АНДЖЕЙ				11. Имя матери *: АННА			
12. Место рождения *: КИЕВ				13. Дата рождения*: ГГГГ-ММ-ДД			
14. Гражданство *: <input type="checkbox"/> польское <input type="checkbox"/> не имею никакого гражданства Другое: УКРАИНА (UA)							
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» в сфере предпринимательской деятельности, включенной в запись и, что лицо, к которому относится запись, имеет право на недвижимость, адреса которых занесены в реестр CEIDG. Я осознаю уголовную ответственность за представление фальшивого заявления *. <input checked="" type="checkbox"/> - ДА, 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». <input checked="" type="checkbox"/>							
03.2. Реквизиты документа, подтверждающие статус иностранца:							
1. Дата выдачи документа: ГГГГ - ММ - ДД		2. Номер документа: RP000000		3. Орган выдавший документ: ВОЕВОДА ПОМОРСКИЙ			
ВНИМАНИЕ! При подаче заявления в Управление – надо предъявить оригинал решения о присвоении статуса иностранца.							
<input type="checkbox"/> 04. Адрес проживания заявителя *:							
1. Страна*: ПОЛЬША		2. Воеводство: ПОМОРСКОЕ		3. Повят: ГДАНЬСК		4. Гмина /Район: ГДАНЬСК	
5. Населенный пункт: ГДАНЬСК			6. Улица: КВЯТОВА		7. № недвижимости /дома: 2		8. Номер помещения: 1

9. Почтовый индекс: 80-123	10. Почта: ГДАНЬСК
11. Описание нетипичного места:	
<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> 06. Фирма предпринимателя, к которому заявление относится* (наименование фирмы должно содержать имя и фамилию предпринимателя): Я Н К О В А Л Ь С К И		
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*: <input type="checkbox"/> 1. 1234Z
2. _____ Удаление <input type="checkbox"/>	3. _____ Удаление <input type="checkbox"/>	4. _____ Удаление <input type="checkbox"/>
5. _____ Удаление <input type="checkbox"/>	6. _____ Удаление <input type="checkbox"/>	7. _____ Удаление <input type="checkbox"/>
8. _____ Удаление <input type="checkbox"/>	9. _____ Удаление <input type="checkbox"/>	Продолжение в приложении CEIDG-RD <input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> 07. Сокращенное наименование * : (в случае отсутствия надо указать имя и фамилию) Я Н К О В А Л Ь С К И	<input type="checkbox"/> 08. Дата начала деятельности * : Г Г Г Г - М М - Д Д
---	--

<input type="checkbox"/> 09. Реквизиты для контакта:	Я против предоставления контактных данных с CEIDG <input type="checkbox"/>
1. Номер телефона:	2. Адрес электронной почты:
3. Номер факса:	4. Сайт WWW:

10. Адреса, связанные с предпринимательской деятельностью *:				
<input type="checkbox"/> 10.1. Адрес для вручений *:				
1. Получатель:				
2. Страна: ПОЛЬША	3. Воеводство: ПОМОРСКОЕ	4. Повят: ГДАНЬСК	5. Гмина /Район: ГДАНЬСК	
6. Населенный пункт: ГДАНЬСК	7. Улица: МЕЙСКА	8. № недвижимости /дома: 3	9. Номер помещения: 4	
10. Почтовый индекс: 80-123	11. Почта: ГДАНЬСК	12. Абонементный почтовый ящик		

<input type="checkbox"/> 10.2. Постоянное место осуществления предпринимательской деятельности*:		Отсутствие постоянного места осуществления предпринимательской деятельности <input type="checkbox"/>		
В случае отсутствия постоянного места осуществления предпринимательской деятельности для налоговых целей принимается адрес проживания.				
1. Воеводство: ПОМОРСКОЕ	2. Ловят: ГДАНЬСК	3. Гмина /Район: ГДАНЬСК		
4. Населенный пункт: ГДАНЬСК	5. Улица: МОРСКА	6. № недвижимости /дома: 4	7. Номер помещения:	
8. Почтовый индекс: 80-321	9. Почта: ГДАНЬСК			
10. Описание нетипичного места:				

11. Дополнительные постоянные места осуществления предпринимательской деятельности:	
11.1. Идентификационный номер REGON: _____	Удаление <input type="checkbox"/>
11.2. Наименование местной единицы:	
<input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> предпринимателем <input type="checkbox"/> частное общество, в котором участвует предприниматель							
<input type="checkbox"/> 11.4. Предполагаемое число сотрудников:.....							
<input type="checkbox"/> 11.5. Дата начала деятельности организации: ____ - ____ - ____ (ГГГГ-ММ-ДД)				<input type="checkbox"/> 11.6. Медицинское учреждение лечащего субъекта.			
11.7. Виды предпринимательской деятельности, осуществляемой на данном месте символ (5-значный) по ПКД 2007						Преобладающий*: <input type="checkbox"/> 1. _____	
2. _____ Удаление <input type="checkbox"/>		3. _____ Удаление <input type="checkbox"/>		4. _____ Удаление <input type="checkbox"/>			
5. _____ Удаление <input type="checkbox"/>		6. _____ Удаление <input type="checkbox"/>		Продолжение в приложении CEIDG-RD <input type="checkbox"/>			
Очередные места осуществления предпринимательской деятельности в приложении CEIDG-MW <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/> 12. Я подлежу обязательному страхованию в*: (надо обозначить только одно поле)							
Государственное учреждение фонда социального страхования (ZUS) <input checked="" type="checkbox"/> <small>(заполните поле 12.1 и опционально 12.2)</small>			Сельскохозяйственная касса социального страхования (KRUS) <input type="checkbox"/> <small>(заполните графу 13)</small>			Я застрахован за границей <input type="checkbox"/>	
12.1. Дата возникновения обязанности уплаты взносов ZUS (Г Г Г Г -ММ-Д Д):							
12.2. Прилагаю заявления ZUS: ZZA <input type="checkbox"/> , ZWUA <input type="checkbox"/> , ZUA <input type="checkbox"/> , ZIUA <input type="checkbox"/> , ZCNA <input type="checkbox"/> szt.....							
<input type="checkbox"/> 13. Данные по требованиям KRUS:							
13.1. Заявляю, что:							
1) Мои дела ведет территориальное отделение KRUS:.....							
2) Хочу продолжать социальное страхование земледельцев: <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ							
3) В предшествующем налоговом году:							
а) я занимался (-ась) несельскохозяйственной предпринимательской деятельностью: <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ							
б) я соучаствовал (-а) в осуществлении несельскохозяйственной предпринимательской деятельности: <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ							
б) я представляю с настоящим заявлением: <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> 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»: <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ							
<input type="checkbox"/> 14. Информация о приостановлении осуществления предпринимательской деятельности:							
1. Дата начала приостановления (ГГГГ-ММ-ДД): _____ - ____ - ____ Одновременно хочу указать дату возобновления деятельности <input type="checkbox"/> (дату надо указать в графе 15)						2. Я отказываюсь от приостановления деятельности <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 15. Информация о возобновлении осуществления wykonywania предпринимательской деятельности:							
1. Дата возобновления предпринимательской деятельности (Г Г Г Г -ММ-ДД): _____ - ____ - ____						2. Я отказываюсь от возобновления деятельности <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 16. Информация о прекращении осуществления предпринимательской деятельности:							
1) Дата окончательного прекращения предпринимательской деятельности (Г Г Г Г -ММ-ДД): _____ - ____ - ____							
2) Отказываюсь от прекращения осуществления деятельности <input type="checkbox"/>							
3) Преобразование в единоличное финансовое общество <input type="checkbox"/>							
4) Не начато деятельности <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/> 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 УПРАВЛЕНИЕ НАЛОГОВОЙ ИНСПЕКЦИИ В ГДАНЬСКЕ.....						

<input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/>	2. линейный <input type="checkbox"/>	3. паушальный налог от зарегистрированных доходов <input type="checkbox"/>	4. налоговая карта <input type="checkbox"/> прилагаю заявление PIT-16 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 19. Форма оплаты аванса:		<input checked="" type="checkbox"/> Месячная	<input type="checkbox"/> Поквартальная <input type="checkbox"/> Упрощенная
<input type="checkbox"/> 20. Вид финансовой документации:			
1. бухгалтерские книги <input type="checkbox"/>	2. налоговая приходно-расходная книга <input checked="" type="checkbox"/>	3. другой учет <input type="checkbox"/>	4. не ведется <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 21. Данные субъекта ведущего финансовую документацию заявителя:			
1. Фирма:		2. ИНН: _____	Расторжение договора <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 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:		
<input type="checkbox"/> 23. Я веду предприятие, адаптированное для трудоустройства инвалидов <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 24. Осуществляю предпринимательскую деятельность исключительно в форме общества / частных обществ <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ			
<input type="checkbox"/> 25. Я партнер общества/ частных обществ:			
1. ИНН общества:	2. REGON общества:	Удаление информации о частном обществе из записи в CEIDG <input type="checkbox"/>	
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. <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 26. Информация об общности супружеского имущества:			
1. У меня общность супружеского имущества: <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ / НЕ касается		2. Общность супружеского имущества прекратилась с: _____ (ГГГГ-ММ-ДД)	
<input type="checkbox"/> 27. Идентификационные данные банковских счетов заявителя:			
<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>	
6. Счет, на который будет производиться возврат налога <input type="checkbox"/>		Продолжение в приложении CEIDG-RB <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 28. Информация об идентификационных номерах, присвоенных в других странах для налоговых целей или социального страхования:			
1. Страна:	2. Номер:	3. Тип: Налоговый <input type="checkbox"/> Страховой <input type="checkbox"/>	Продолжение в приложении CEIDG-RB <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 29. Я предоставил (а) полномочия вести мои дела:			
<input type="checkbox"/> 29.1. Данные уполномоченного лица:		Удаление записи о доверенности с CEIDG <input type="checkbox"/>	
Уполномоченное лицо является юридическим лицом <input type="checkbox"/>	1. Наименование фирмы уполномоченного лица:		
2. Имя:	3. Фамилия:		
4. PESEL/KRS /государственный судебный реестр/: _____	5. Дата рождения (ГГГГ-ММ-ДД): _____ - _____ - _____		

6.ИНН: _____		7.Гражданство:.....	
<input type="checkbox"/> 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. Номер telefonu:	
Продолжение в приложении CEIDG-PN <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 29.3. В сфере реестра CEIDG доверенность включает следующие действия: <input type="checkbox"/> изменение записи в CEIDG <input type="checkbox"/> внесение информации в CEIDG о приостановлении осуществления предпринимательской деятельности <input type="checkbox"/> внесение информации в CEIDG о возобновлении осуществления предпринимательской деятельности <input type="checkbox"/> заявление об удалении записи в CEIDG <input type="checkbox"/> ведение дел при посредничестве контактного пункта			
30. Прилагаю следующие документы: (указать количество бланков)			
<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"/> Другие шт..	
Г Д А Н Ъ С К Г Г Г - М М - Д Д 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		Я Н К О В А Л Ъ С К И С о б с т в е н н о р у ч н а я п о д п и с ь п р е д п р и н и м а т е л я / у п о л н о м о ч е н н о г о л и ц а	

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