

12.1. Data powstania obowiązku opłacania składek ZUS (RRRR-MM-DD): \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
12.2. Jestem ubezpieczony za granicą.  12.3. Dołączam zgłoszenia ZUS: ZZA , ZWUA , ZUA , ZIUA , ZCNA  szt.....

13. Dane dla potrzeb KRUS:

13.1. Oświadczam, że:

- 1) moje sprawy prowadzi jednostka terenowa KRUS:.....
  - 2) chcę kontynuować ubezpieczenie społeczne rolników:  Tak  Nie
  - 3) w poprzednim roku podatkowym:
    - a) prowadziłem(am) pozarolniczą działalność gospodarczą:  Tak  Nie
    - b) współpracowałem(am) przy prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej:  Tak  Nie
  - 4) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego o nie przekroczeniu kwoty należnego podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy:
    - a) złożyłem(am) we właściwej jednostce terenowej KRUS:  Tak  Nie
    - b) składam wraz z niniejszym wnioskiem:  Tak  Nie
    - c) 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
  - 5) organem podatkowym właściwym do rozliczenia podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy jest:.....
- 13.2. Oświadczam, że przekroczyłem(am) kwotę należnego podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy:  Tak  Nie

14. Informacja o zawieszeniu wykonywania działalności gospodarczej:

1. Data rozpoczęcia zawieszenia:

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
(RRRR-MM-DD)

2. Zawieszenie w celu opieki nad dzieckiem do dnia:

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
(RRRR-MM-DD)

3. Oświadczam, że w okresie zawieszenia nie będę zatrudniał(a) pracowników w ramach zawieszanej działalności:

4. Zawieszam działalność na podstawie art. 14a ust. 1d SDG – w celu sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem:

15. Informacja o wznowieniu wykonywania działalności gospodarczej:

1. Data wznowienia działalności gospodarczej (RRRR-MM-DD): \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

16. Informacja o zaprzestaniu wykonywania działalności gospodarczej:

1. Data trwałego zaprzestania działalności gospodarczej (RRRR-MM-DD): \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

2. Nie podjęto działalności

3. Przekształcenie w jednoosobową spółkę kapitałową

17. Informacja dotycząca naczelników urzędów skarbowych:

17.1. Aktualny naczelnik urzędu skarbowego właściwy do spraw ewidencji podatników:

17.2. Aktualny naczelnik urzędu skarbowego właściwy w zakresie podatku dochodowego od osób fizycznych (jeżeli inny niż w rubryce 17.1):

18. Oświadczam, że podatek dochodowy od osób fizycznych będę opłacać w formie\*:

1. na zasadach ogólnych

2. liniowy

3. ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych

4. karty podatkowej   
dołączam wniosek PIT-16

19. Forma wpłat zaliczki\*:

Miesięczna

Kwartalna

Uproszczona

20. Rodzaj prowadzonej dokumentacji rachunkowej\*:

1. księgi rachunkowe

2. podatkowa księga przychodów i rozchodów

3. inne ewidencje

4. nie jest prowadzona

21. Dane podmiotu prowadzącego dokumentację rachunkową wnioskodawcy:

1. Firma:

2. NIP: \_\_\_\_\_

Rozwiązanie umowy

22. Adres przechowywania dokumentacji rachunkowej wnioskodawcy:

jest taki sam jak w rubryce:

04.

05.

10.

11.

1. Kraj:

2. Województwo:

3. Powiat:

4. Gmina/Dzielnica:

5. Miejscowość:

6. Ulica:

7. Nr nieruchomości/domu:

8. Numer lokalu:

9. Kod pocztowy:

10. Poczta:

23. Prowadzę zakład pracy chronionej

24. Prowadzę zagraniczne przedsiębiorstwo drobnej wytwórczości

25. Prowadzę działalność gospodarczą wyłącznie w formie spółki/spółek cywilnych  Tak  Nie

26. Jestem współnikiem spółki/spółek cywilnych\*:

1. NIP spółki:

2. REGON spółki:

Wykreślenie informacji o spółce cywilnej z wpisu w CEIDG

3. Zawiesiłem działalność w spółce od dnia:

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
(RRRR-MM-DD)

4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia:

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
(RRRR-MM-DD)

Kontynuacja w załączniku CEIDG-S.C.

27. Informacja o małżeńskiej wspólności majątkowej\*:

1. Łączy mnie z małżonkiem wspólność majątkowa:

Tak

Nie / Nie dotyczy

2. Małżeńska wspólność majątkowa ustala dnia:

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
(RRRR-MM-DD)