

1. Numer Identyfikacji Podatkowej _____	2. Numer dokumentu	3. Status
--	--------------------	-----------

NIP-1

**ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE ¹⁾
OSOBY FIZYCZNEJ PROWADZĄCEJ SAMODZIELNIE
DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ**

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz.U. Nr 142, poz.702 z późn. zm.), zwana dalej "ustawą".

Składający: Formularz przeznaczony dla osób fizycznych prowadzących samodzielnie działalność gospodarczą, z wyjątkiem wykonujących tę działalność wyłącznie w formie uczestniczenia w spółkach cywilnych, jawnych, partnerskich, komandytowych lub komandytowo-akcyjnych.

Termin składania: Zgodnie z art.6, 7 i 9 ustawy.

Miejsce składania: Zgłoszenie składa się do naczelnika urzędu skarbowego właściwego w rozumieniu art.4 ustawy.

Na formularzach należy podawać wszystkie nazwy w pełnym brzmieniu (bez stosowania własnych skrótów). Szczególnie należy zwrócić uwagę na poprawny zapis nazw ulic.

A. CEL I MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA

Należy zaznaczyć właściwy kwadrat. ■ *Zgłoszenie identyfikacyjne*: gdy formularz składany jest jako zgłoszenie identyfikacyjne, o którym mowa w art.5 ustawy. ■ *Zgłoszenie aktualizacyjne*: gdy formularz składany jest jako zgłoszenie aktualizacyjne, z powodu zmiany danych, o którym mowa w art.9 ustawy. Jeżeli na formularzu w poz.6 zaznaczono kwadrat nr 1, wystarczy na niniejszym formularzu wypełnić poz.1 oraz części A, B.1, B.3, B.4 (jeżeli jest inny niż B.3), D, E i C.8 (jeżeli ma być adresem do korespondencji) oraz inne pozycje, gdy dane uległy zmianie. W pozostałych przypadkach należy podać wszystkie aktualne dane.

4. Przeznaczenie formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. zgłoszenie identyfikacyjne

2. zgłoszenie aktualizacyjne

5. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego adresowane jest zgłoszenie

Poz.6 i 7 należy wypełnić tylko w przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego.

6. Zakres zmiany danych (zaznaczyć właściwy kwadrat)

Zakres zmiany danych spowodował zmianę właściwości naczelnika urzędu skarbowego:

1. nie

2. tak

7. Poprzedni naczelnik urzędu skarbowego (należy wypełnić tylko w przypadku zaznaczenia w poz.6 kwadratu nr 2)

B. DANE SKŁADAJĄCEGO**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

8. Numer ewidencyjny PESEL _____	9. Nazwisko
10. Pierwsze imię	11. Drugie imię
12. Imię ojca	13. Imię matki
14. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) _____	15. Miejsce (miejscowość) urodzenia
16. Płeć (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. kobieta <input type="checkbox"/> 2. mężczyzna	17. Nazwisko rodowe (według świadectwa urodzenia)
18. Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość	19. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość
20. Obywatelstwo (należy podać wszystkie posiadane obywatelstwa)	

B.2. INFORMACJA O NUMERACH IDENTYFIKACYJNYCH UZYSKANYCH W INNYCH KRAJACH

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy składający uzyskał numery służące identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeniowych w innych krajach.

21. Kraj	22. Cel (zaznaczyć właściwe kwadraty): <input type="checkbox"/> 1. podatkowy <input type="checkbox"/> 2. ubezpieczeniowy	23. Numer
24. Kraj	25. Cel (zaznaczyć właściwe kwadraty): <input type="checkbox"/> 1. podatkowy <input type="checkbox"/> 2. ubezpieczeniowy	26. Numer

¹⁾ Niniejszy formularz może być składany w charakterze zgłoszenia identyfikacyjnego lub zgłoszenia aktualizacyjnego. W zgłoszeniu aktualizacyjnym należy podać Numer Identyfikacji Podatkowej składającego (poz.1).

B.3. ADRES MIEJSCA ZAMELDOWANIA (stałego lub czasowego, jeżeli brak jest stałego)

Adres ten będzie równocześnie adresem do korespondencji, chyba że składający zaznaczy kwadrat w pozycji: 39 albo 103 (zaznaczyć można tylko jeden kwadrat, który dotyczy adresu aktualnego). Brak danych o adresie zameldowania oznaczać będzie, że składający nie posiada adresu zameldowania.

27. Kraj	28. Województwo	29. Powiat		
30. Gmina	31. Ulica	32. Nr domu	33. Nr lokalu	
34. Miejscowość	35. Kod pocztowy	36. Poczta		
37. Telefon	38. Faks			

B.4. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres miejsca zamieszkania jest inny, niż podany adres miejsca zameldowania.

39. <input type="checkbox"/> Kwadrat należy zaznaczyć, jeżeli korespondencja ma być wysyłana na poniższy adres.				
40. Kraj	41. Województwo	42. Powiat		
43. Gmina	44. Ulica	45. Nr domu	46. Nr lokalu	
47. Miejscowość	48. Kod pocztowy	49. Poczta		
50. Telefon	51. Faks			

B.5. OSOBISTY RACHUNEK BANKOWY - podanie informacji w poz. od 52 do 55 nie jest obowiązkowe

Na wskazany rachunek będą dokonywane ewentualne zwroty podatku dochodowego; wpisany niżej rachunek aktualizuje poprzedni stan danych; z tym że zaznaczenie kwadratu w poz. 55 oznacza rezygnację przez składającego z otrzymywania zwrotu podatku dochodowego na rachunek osobisty.

52. Pełna nazwa banku (oddziału)	53. Pełny numer rachunku
54. Posiadacz rachunku	55. Rezygnacja <input type="checkbox"/>

C. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Aktualizacja dotycząca zakończenia działalności gospodarczej odbywa się przez złożenie zgłoszenia aktualizacyjnego NIP-3.

C.1. DATY DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

Datę zawieszenia lub wznowienia działalności należy podać tylko wówczas, gdy aktualizacja danych następuje po zaistnieniu takiego zdarzenia (dotyczy opodatkowania w formie karty podatkowej). W pozostałych przypadkach należy podać datę rozpoczęcia działalności.

56. Rodzaj daty (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. data rozpoczęcia działalności <input type="checkbox"/> 2. data zawieszenia działalności <input type="checkbox"/> 3. data wznowienia działalności
57. Data (dzień - miesiąc - rok) _____ . _____ . _____

C.2. NUMER IDENTYFIKACYJNY REGON

58. Numer identyfikacyjny REGON nadany składającemu (osobie fizycznej) _____ . _____ . _____

C.3. RODZAJ DZIAŁALNOŚCI

Należy podać rodzaj przeważającej działalności gospodarczej prowadzonej samodzielnie (w przypadku rozpoczynających - rodzaj planowanej działalności) wg Polskiej Klasyfikacji Działalności, która stanowi załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 7 października 1997 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz.U. Nr 128, poz.829 z późn. zm.). Przeważającą działalność podaje się zgodnie z §10 ust.2 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 lipca 1999 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji rejestru podmiotów gospodarki narodowej, w tym wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń, oraz szczegółowych warunków i trybu współdziałania służb statystyki publicznej z innymi organami prowadzącymi urzędowe rejestry i systemy informacyjne administracji publicznej (Dz.U. Nr 69, poz.763 z późn. zm.).

59. Rodzaj przeważającej działalności	60. Kod PKD _____ - _____ - _____	61. Kod EKD	62. Kod KGN
---------------------------------------	--------------------------------------	-------------	-------------

C.4. INFORMACJA O STATUSIE SZCZEGÓLNYM PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

63. Status szczególny prowadzonej działalności (zaznaczyć właściwe kwadraty): <input type="checkbox"/> 1. prowadzi zakład pracy chronionej <input type="checkbox"/> 2. nie prowadzi zakładu pracy chronionej <input type="checkbox"/> 3. prowadzi zagraniczne przedsiębiorstwo drobnej wytwórczości
--

C.5. RACHUNKI BANKOWE ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ GOSPODARCZĄ

W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych rachunków należy wypełnić formularz NIP-B.

64. <input type="checkbox"/> Kwadrat należy zaznaczyć w przypadku, gdy zwrot podatku ma być dokonywany na rachunek wskazany pod nr 1.	
1 65. Pełna nazwa banku (oddziału)	66. Pełny numer rachunku
67. Posiadacz rachunku	68. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>

2	69. Pełna nazwa banku (oddziału)	70. Pełny numer rachunku
	71. Posiadacz rachunku	72. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
3	73. Pełna nazwa banku (oddziału)	74. Pełny numer rachunku
	75. Posiadacz rachunku	76. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
4	77. Pełna nazwa banku (oddziału)	78. Pełny numer rachunku
	79. Posiadacz rachunku	80. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>

C.6. RODZAJ PROWADZONEJ DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ I MIEJSCE JEJ PRZECHOWYWANIA

81. Rodzaj prowadzonej dokumentacji rachunkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. księgi rachunkowe 2. podatkowa księga przychodów i rozchodów 3. inne ewidencje 4. nie jest prowadzona

C.6.1. PROWADZENIE DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

82. Prowadzenie dokumentacji rachunkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. w biurze rachunkowym lub przez inny podmiot 2. we własnym zakresie

C.6.2. BIURO RACHUNKOWE (lub inny podmiot prowadzący dokumentację rachunkową składającego)

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy w poz.82 zaznaczony jest kwadrat nr 1.

* dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

83. Numer Identyfikacji Podatkowej

84. Nazwa pełna* / Nazwisko i imię**

C.6.3. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

85. Kraj	86. Województwo	87. Powiat
88. Gmina	89. Ulica	90. Nr domu 91. Nr lokalu
92. Miejscowość	93. Kod pocztowy	94. Poczta
95. Telefon	96. Faks	

C.7. DANE DOTYCZĄCE REJESTRACJI W ORGANIE PROWADZĄCYM REJESTR LUB EWIDENCJĘ

Jeżeli składający zaznaczył w poz.4 kwadrat nr 1 lub w poz.6 kwadrat nr 2 i w dniu składania zgłoszenia:

- ma zarejestrowaną działalność gospodarczą w jednym rejestrze lub ewidencji, powinien wpisać aktualne dane w części C.7 formularza,
- ma zarejestrowaną działalność gospodarczą w więcej niż jednym rejestrze lub ewidencji, powinien wpisać wszystkie aktualne rejestracje w załączniku NIP-1/A jako "zgłoszenie rejestracji", a część C.7 formularza pozostawić niewypełnioną.

W pozostałych przypadkach, jeżeli będzie taka potrzeba, powinien odpowiednio wypełnić załącznik NIP-1/A, a część C.7 formularza pozostawić niewypełnioną.

C.7.1. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ

97. Nazwa organu	
98. Nazwa rejestru	
99. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)	100. Numer w rejestrze

C.7.2. NAZWY Z DOKUMENTU REJESTRACJI

101. Nazwa pełna
102. Nazwa skrócona

C.8. ADRES SIEDZIBY (adres zakładu głównego lub stałego miejsca wykonywania działalności)

103. <input type="checkbox"/> Kwadrat należy zaznaczyć, jeżeli korespondencja ma być wysyłana na poniższy adres.				
104. Kraj		105. Województwo		106. Powiat
107. Gmina		108. Ulica		109. Nr domu
110. Nr lokalu				
111. Miejscowość		112. Kod pocztowy	113. Poczta	
114. Telefon		115. Faks		

C.9. ADRESY MIEJSC PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI

Należy podać adresy wszystkich miejsc, w których osoba fizyczna prowadzi działalność (również lokalizację hurtowni, magazynów i składów). Jeżeli liczba podawanych miejsc prowadzenia działalności jest większa niż 2, informacje o tych miejscach należy podać w niniejszym zgłoszeniu i formularzach NIP-C albo należy sporządzić listę adresów tych miejsc z zaznaczeniem powodu zgłoszenia każdego adresu.

1	116. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem			
	117. Kraj		118. Województwo	
	119. Powiat			
	120. Gmina		121. Ulica	
	122. Nr domu		123. Nr lokalu	
	124. Miejscowość		125. Kod pocztowy	126. Poczta
127. Telefon		128. Faks		

2	129. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem			
	130. Kraj		131. Województwo	
	132. Powiat			
	133. Gmina		134. Ulica	
	135. Nr domu		136. Nr lokalu	
	137. Miejscowość		138. Kod pocztowy	139. Poczta
140. Telefon		141. Faks		

D. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

(w każdej z poniższych rubryk należy podać liczbę dołączonych formularzy o podanym symbolu)

142. NIP-1/A	143. NIP-B	144. NIP-C lub lista, o której mowa w części C.9
--------------	------------	--

E. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO (niepotrzebne skreślić)

Oświadczam, że podane w niniejszym formularzu dane są rzetelne, a dołączone do niego dokumenty są autentyczne.

145. Imię	146. Nazwisko
147. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)	148. Podpis (i pieczętka) składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślić) W przypadku osoby reprezentującej składającego należy również podać adres zamieszkania tej osoby.

F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

149. Uwagi urzędu skarbowego		
150. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)		151. Numer (oznaczenie) akt składającego
152. Identyfikator przyjmującego formularz		153. Podpis przyjmującego formularz
154. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)	155. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie	156. Podpis rejestrującego formularz w systemie