



# TWOJE FINANSOWE CENTRUM

KOMPLEKSOWA OBSŁUGA FIRM

## Ankieta – rozpoczęcie działalności gospodarczej

1. Imię i nazwisko: .....
2. Pesel: .....
3. Numer dowodu osobistego: .....
4. Adres zamieszkania: .....  
(miejscowość, ulica, numer budynku, numer lokalu, powiat, kod pocztowy, województwo)
5. NIP: .....
6. TELEFON: .....
7. E-MAIL: .....
8. Nazwa firmy: .....
9. Planowana data rozpoczęcia działalności gospodarczej: .....
10. Główny adres prowadzenia działalności gospodarczej:  
.....  
*(jeżeli będziesz podatnikiem podatku VAT do zgłoszenia potrzebny jest akt notarialny lokalu, zgody właścicieli, umowa najmu)*
11. Dodatkowy adres prowadzenia działalności gospodarczej:  
.....
12. Naczelnik urzędu skarbowego właściwy do spraw ewidencji podatników:  
.....
13. Czy działalność gospodarcza będzie jedynym tytułem ubezpieczenia?  
 Tak  
 Nie, jakie?  
 Umowa o pracę     Emerytura     inne: .....
14. Do jakiego zakładu ma zostać zgłoszone ubezpieczenie?  
 ZUS  
 KRUS
15. Czy podmiot zamierza korzystać z preferencyjnego ZUS (mały ZUS):  
 Tak  
 Nie
16. Czy podmiot będzie zgłaszał do zakładu ubezpieczeń dodatkowe osoby ubezpieczone (dziecko, małżonek) ?  
 Tak  
 Nie

- 17. Czy wykonywane usługi świadczone będą na rzecz byłego pracodawcy**
- Tak  
 Nie
- 18. Czy występuje małżeńska wspólność majątkowa:**
- Tak  
 Nie
- 19. Koncesje, zezwolenia, uprawnienia jeżeli są niezbędne do wykonywania działalności gospodarczej: .....**
- 20. Forma prawna przedsiębiorstwa:**
- jednoosobowa działalność gospodarcza  
 spółka z o.o.  
 spółka cywilna  
 spółka partnerska  
 spółka komandytowa  
 spółka komandytowo-akcyjna  
 spółka akcyjna
- 21. Przeważający rodzaj działalności gospodarczej wg PKD 2007: .....**  
**Pozostałe rodzaje działalności gospodarczej wg PKD 2007:**
- .....  
*(proszę podać kod PKD, lub opisać słownie czym zajmować będzie się firma. W przypadku jednorazowych środków otrzymanych z Urzędu Pracy numer PKD rejestrowanej działalności zgadzać się musi z numerem PKD podanym na wniosku)*
- 22. Rodzaj prowadzonej dokumentacji rachunkowej i forma opodatkowania:**
- Książka Przychodów i Rozchodów (KPiR)  
 zasady ogólne       linowo  
 Ryczałt od dochodów ewidencjonowanych  
 Karta podatkowa  
 Pełna księgowość (księgi rachunkowe)
- 23. Forma wpłaty zaliczki:** *(w przypadku braku wiedzy wymagane są indywidualne konsultacje)*
- Miesięczna  
 Kwartalna  
 Uproszczona
- 24. Czy podmiot prowadził działalność gospodarczą w okresie ostatnich 60 m-cy:**
- Tak  
 Nie
- 25. Ilu pracowników zamierza zatrudniać podmiot?**
- Umowa o pracę .....
- Umowy cywilnoprawne .....
- 26. Czy podmiot będzie podatnikiem VAT?**
- Tak  
 Nie