

1. Numer identyfikacji Podatkowej (NIP) _____	2. Numer dokumentu	3. Status
--	--------------------	-----------

## NIP-1 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE <sup>1)</sup> 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. z 2004 r. Nr 269, poz.2681, 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.

### A. CEL I MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA

W poz.4 należy zaznaczyć właściwy kwadrat. ■ Kwadrat nr 1: gdy formularz składany jest jako zgłoszenie identyfikacyjne, w celu nadania NIP. ■ Kwadrat nr 2: gdy formularz składany jest jako zgłoszenie aktualizacyjne, w przypadku zmiany danych objętych zgłoszeniem tzn. zmiany danych składającego lub zmiany naczelnika urzędu skarbowego właściwego w sprawach ewidencji. Jeżeli na formularzu w poz.6 będzie zaznaczony kwadrat nr 1, wystarczy na niniejszym formularzu wypełnić poz.1 oraz części A, B.1, B.4 i B.5 (jeżeli jest inna niż B.4), B.6, D, E i C.5.1, (jeżeli ma być adresem do korespondencji) oraz inne pozycje, gdy dane uległy zmianie. Jeżeli w poz.6 będzie zaznaczony kwadrat nr 2 należy podać wszystkie aktualne dane.

4. Przeznaczenie formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. zgłoszenie identyfikacyjne <input type="checkbox"/> 2. zgłoszenie aktualizacyjne	5. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego adresowane jest zgłoszenie
6. Nastąpiła zmiana właściwości naczelnika urzędu skarbowego - wypełniać tylko w przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. nie <input type="checkbox"/> 2. tak	
7. Poprzednio właściwy 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 <sup>2)</sup>	19. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość <sup>2)</sup> _____
20. Obywatelstwo (należy podać wszystkie obywatelstwa posiadane w dniu składania zgłoszenia)	

#### B.2. INFORMACJA O ZMIANACH DANYCH WYKAZANYCH W CZĘŚCI B.1.

Należy wypełnić tylko w przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego i tylko wówczas, gdy nastąpiła zmiana danych w części B.1.

21. Numery zmienionych pozycji (należy zaznaczyć kwadraty z numerami pozycji, w których nastąpiła zmiana danych):

<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20
----------------------------	----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

#### B.3. INFORMACJA O NUMERACH IDENTYFIKACYJNYCH UZYSKANYCH W INNYCH KRAJACH

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

22. Kraj	23. Numer	24. Kraj	25. Numer
----------	-----------	----------	-----------

#### B.4. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA

Adres ten będzie równocześnie adresem do korespondencji, chyba że składający zaznaczy kwadrat w poz.38 lub w poz.98.

26. Data zamieszkania (dzień - miesiąc - rok) _____			
27. Kraj	28. Województwo	29. Powiat	
30. Gmina	31. Ulica	32. Nr domu	33. Nr lokalu
34. Miejscowość	35. Kod pocztowy	36. Poczta	

<sup>1)</sup> Niniejszy formularz może być składany w charakterze zgłoszenia identyfikacyjnego lub zgłoszenia aktualizacyjnego. W zgłoszeniu aktualizacyjnym należy podać NIP składającego (poz.1).

<sup>2)</sup> W przypadku obywateli polskich należy podać dane z dowodu osobistego, a jedynie w przypadku nieposiadania dowodu osobistego, z innego dokumentu stwierdzającego tożsamość.

**B.5. ADRES MIEJSCA ZAMELDOWANIA** (stałego lub czasowego, jeżeli brak jest stałego)

Pozycje od 38 do 49 należy wypełniać tylko wówczas, gdy adres miejsca zameldowania jest inny niż podany adres miejsca zamieszkania. W przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego, gdy adres miejsca zameldowania jest inny niż podany adres miejsca zamieszkania, to jeżeli w poz.6 formularza zaznaczony został kwadrat nr 1 i nie nastąpiła zmiana adresu miejsca zameldowania, poz.39 (data zameldowania) nie musi być wypełniona.

37. <input type="checkbox"/> Kwadrat należy zaznaczyć, jeżeli składający nie posiada adresu miejsca zameldowania	38. <input type="checkbox"/> Kwadrat należy zaznaczyć, jeżeli korespondencja ma być wysyłana na niżej podany adres miejsca zameldowania	39. Data zameldowania (dzień - miesiąc - rok) _____	
40. Kraj	41. Województwo	42. Powiat	
43. Gmina	44. Ulica	45. Nr domu	46. Nr lokalu
47. Miejscowość	48. Kod pocztowy	49. Poczta	

**B.6. KONTAKT**

50. Telefon _____	
51. Faks _____	52. E-mail _____

**B.7. OSOBISTY RACHUNEK BANKOWY**

Podanie informacji o rachunku bankowym (poz. od 53 do 57) nie jest obowiązkowe, jeżeli składający nie wybiera tej formy zwrotu nadpłaty podatku dochodowego. Na wskazany rachunek będą dokonywane ewentualne zwroty nadpłaty podatku dochodowego. Można podać jedynie taki rachunek, którego właścicielem lub współwłaścicielem jest składający. Wpisane niżej dane dotyczące rachunku aktualizują poprzedni stan danych. W przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego, jeżeli w poz.6 formularza zaznaczony został kwadrat nr 1 i dane zawarte w części B.7 nie uległy zmianie, to część B.7 formularza nie musi być wypełniona. Zaznaczenie kwadratu w poz.57 oznacza rezygnację przez składającego z otrzymywania ewentualnego zwrotu nadpłaty podatku dochodowego na rachunek osobisty (również z powodu likwidacji rachunku). Kraj siedziby banku (oddziału) (poz.53) należy podać, gdy rachunek jest prowadzony za granicą Rzeczypospolitej Polskiej.

53. Kraj siedziby banku (oddziału)	54. Pełna nazwa banku (oddziału)
55. Posiadacz rachunku	
56. Pełny numer rachunku _____	57. Rezygnacja <input type="checkbox"/>

**C. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ SAMODZIELNIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

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

**C.1. DATA ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI, NUMER IDENTYFIKACYJNY REGON, RODZAJ DZIAŁALNOŚCI, STATUS SZCZEGÓLNY DZIAŁALNOŚCI**

58. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok) _____	
59. Numer identyfikacyjny REGON nadany składającemu (osobie fizycznej) _____	
60. Rodzaj przeważającej działalności (należy podać rodzaj przeważającej działalności gospodarczej, w przypadku rozpoczynających - rodzaj planowanej działalności, wg Polskiej Klasyfikacji Działalności, która stanowi załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 20 stycznia 2004 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz.U. Nr 33, poz.289, z późn. zm.) <sup>3)</sup>	61. Kod PKD _____
62. Status szczególny 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.2. RACHUNKI ZWIĄZANE Z DZIAŁALNOŚCIĄ GOSPODARCZĄ**

Kraj siedziby banku (oddziału) należy podać gdy rachunek jest prowadzony za granicą Rzeczypospolitej Polskiej.

**C.2.1. RACHUNEK NA KTÓRY BĘDZIE DOKONYWANY ZWROT PODATKU**

63. Kraj siedziby banku (oddziału)	64. Pełna nazwa banku (oddziału)
65. Posiadacz rachunku	
66. Pełny numer rachunku _____	
W przypadku gdy następuje zmiana rachunku bankowego, na który będzie dokonywany zwrot podatku, należy w poz.67 podać numer rachunku bankowego poprzednio wskazanego do zwrotów.	
67. Numer rachunku bankowego poprzednio wskazanego do zwrotu _____	

<sup>3)</sup> Przeważającą działalność ustala 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.).

**C.2.2. RACHUNKI ZWIĄZANE Z DZIAŁALNOŚCIĄ (z wyjątkiem rachunku wskazanego do zwrotów w poz.63-66 części C.2.1) W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych rachunków należy wypełnić formularz NIP-B.**

1	68. Kraj siedziby banku (oddziału)	69. Pełna nazwa banku (oddziału)
	70. Posiadacz rachunku	
	71. Pełny numer rachunku	72. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
2	73. Kraj siedziby banku (oddziału)	74. Pełna nazwa banku (oddziału)
	75. Posiadacz rachunku	
	76. Pełny numer rachunku	77. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>

**C.3. RODZAJ PROWADZONEJ DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ I MIEJSCE JEJ PRZECHOWYWANIA****C.3.1. PROWADZENIE DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ**

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

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

79. Prowadzenie dokumentacji rachunkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):

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

**C.3.2. BIURO RACHUNKOWE (lub inny podmiot prowadzący dokumentację rachunkową składającego)**

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy w poz.79 zaznaczony jest kwadrat nr 1.

\* dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

\*\* dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

80. NIP

81. Nazwa pełna \* / Nazwisko i imię \*\*

**C.3.3. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ**

82. Kraj	83. Województwo	84. Powiat	
85. Gmina	86. Ulica	87. Nr domu	88. Nr lokalu
89. Miejscowość	90. Kod pocztowy	91. Poczta	

**C.4. DANE WYNIKAJĄCE Z WPISU DO EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ LUB REJESTRU**

Dane wynikające z odpowiedniego rejestru należy podać jedynie w przypadku gdy składający nie podlega wpisowi do ewidencji działalności gospodarczej.

92. Nazwa organu prowadzącego ewidencję lub rejestr

93. Nazwa ewidencji lub rejestru

94. Data rejestracji lub data zmiany (dzień - miesiąc - rok)

95. Numer w ewidencji lub w rejestrze

96. Nazwa pełna (firma przedsiębiorcy)

97. Nazwa skrócona

**C.5. ADRESY MIEJSC WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI****C.5.1. ADRES GŁÓWNEGO MIEJSCA WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI**

(jeżeli nie jest możliwe wskazanie adresu głównego miejsca wykonywania działalności, należy podać adres zamieszkania)

98. <input type="checkbox"/> Kwadrat należy zaznaczyć, jeżeli korespondencja ma być wysyłana na poniższy adres.	99. Adres ważny od (dzień - miesiąc - rok)		
100. Kraj	101. Województwo	102. Powiat	
103. Gmina	104. Ulica	105. Nr domu	106. Nr lokalu
107. Miejscowość	108. Kod pocztowy	109. Poczta	

**C.5.2. ADRESY POZOSTAŁYCH MIEJSC WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI**

W zgłoszeniu identyfikacyjnym należy podać pozostałe adresy wszystkich miejsc, w których osoba fizyczna wykonuje działalność (również lokalizację hurtowni, magazynów i składów), a w zgłoszeniu aktualizacyjnym - stosownie do okoliczności i zmian. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych adresów należy wypełnić formularz **NIP-C** lub sporządzić listę adresów tych miejsc z zaznaczeniem powodu zgłoszenia każdego adresu. W przypadku adresu nietypowego (np. sklep w przejściu podziemnym, działalność na terenie całego kraju) dane adresowe należy podać z możliwą dokładnością.

110. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat):				
<input type="checkbox"/> 1. wykonywanie działalności pod tym adresem		<input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem		
111. Kraj	112. Województwo		113. Powiat	
114. Gmina	115. Ulica		116. Nr domu	117. Nr lokalu
118. Miejscowość		119. Kod pocztowy	120. Poczta	
121. Określenie opisowe adresu nietypowego				

**D. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH****D.1. DOŁĄCZONE FORMULARZE**

W każdej pozycji należy podać liczbę dołączonych formularzy.

122. NIP-B	123. NIP-C lub lista, o której mowa w części C.5.2
------------	--

**D.2. DOŁĄCZONE DOKUMENTY ALBO ICH UWIERZYTELNIONE LUB POŚWIADCZONE URZĘDOWO KOPIE**

W zależności od okoliczności, do zgłoszenia należy dołączyć:

- pełnomocnictwo albo postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora (art.5 ust.4a i art.9 ust.6 pkt 1 ustawy),
- dokumenty potwierdzające podane informacje (art.5 ust.4b i art.9 ust.6 pkt 1 ustawy).

124. Dołączone dokumenty (zaznaczyć właściwe kwadraty):	
<input type="checkbox"/> 1. pełnomocnictwo	<input type="checkbox"/> 5. dokument potwierdzający uprawnienia do korzystania z lokalu lub nieruchomości wskazanej w części C.5.1
<input type="checkbox"/> 2. postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora	<input type="checkbox"/> 6. umowa z bankiem lub zaświadczenie dotyczące prowadzenia rachunku wskazanego w części C.2.1
<input type="checkbox"/> 3. wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub rejestru	<input type="checkbox"/> 7. inne
<input type="checkbox"/> 4. zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON	

**E. PODPIS SKŁADAJĄCEGO / DANE I PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO**

Poz. 125, 126, 127 i 128 wypełnia wyłącznie osoba reprezentująca składającego, tj. osoba posiadająca pełnomocnictwo albo postanowienie sądu.

125. Imię	126. Nazwisko
127. NIP	
128. Adres do korespondencji	
129. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)	130. Podpis (i pieczętka) składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślić).

**F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

131. Uwagi urzędu skarbowego		
132. Identyfikator przyjmującego formularz		133. Podpis przyjmującego formularz
134. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)	135. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie	136. Podpis rejestrującego formularz w systemie

**Pouczenie:**

Za wykroczenia skarbowe dotyczące obowiązków ewidencyjnych, o których mowa w art.81 Kodeksu karnego skarbowego, grozi sankcja karna.