

CZĘŚĆ I: INFORMACJE OGÓLNE O FIRMIE

- nazwa firmy
- adres zamieszkania
- adres zameldowania
- adresy działalności
- obywatelstwo. telefon email.....

Imiona Nazwisko Nazwisko rodowe

Im. rodziców..... Miejsce urodzenia..... Seria i nr dowodu.....

Osoba upoważniona do reprezentowania:

imię i nazwisko:

adres

tel. e-mail

☐ w biurze rachunkowym
 ☐ w CEIDG

Zakres pełnomocnictwa w CEIDG

- ☐
- zmiana wpisu w CEIDG
-
- ☐
- wpis informacji w CEIDG o zawieszeniu
-
- ☐
- wpis informacji w CEIDG o wznowieniu
-
- ☐
- wniosek o wykreślenie wpisu w CEIDG
-
- ☐
- sprawy za pośrednictwem punktu kontaktowego

wpis do CEIDG

☐ nowy

 ☐ kontynuacja działalności

- NIP: --
- REGON
- PESEL

 Czy kiedykolwiek prowadził/a Pan/ Pani działalność gospodarczą? ☐ TAK ☐ NIE
 (jeśli tak – należy pobrać z CEIDG i REGON wpisy o prowadzeniu działalności celem zachowania w dokumentacji)

 Czy będzie Pan/ Pani wykonywał/a usługi na rzecz byłego pracodawcy, które były wykonywane w ramach stosunku pracy a obecnie będą wchodziły w zakres działalności? ☐ TAK ☐ NIE

Data rozpoczęcia działalności:

--

Liczba zatrudnionych pracowników

☐ 0

 ☐ 1

 ☐ 2

 ☐ 3

 ☐ 4
Czy podatnik pozostaje w związku małżeńskim? ☐ TAK ☐ NIECzy małżonków łączy wspólność majątkowa? ☐ TAK ☐ NIE

Data ustania wspólności majątkowej

--

Główny rodzaj działalności wg PKD:

Pozostałe rodzaje działalności

Kod działalności przeważającej ..

Pozostałe kody

1... 2... 3...4... 5... 6...

Kod zawodu

Określenie tytułu prawnego do nieruchomości

Przedsiębiorca obowiązany jest posiadać tytuł prawny do nieruchomości, których adresy podlegają wpisowi do CEIDG (do wszystkich adresów)

UWAGA: należy pobrać kserokopie posiadanych przez Klienta zawartych umów np. umowę najmu, umowę użyczenia, akt notarialny, itp.

Oświadczam, iż nieruchomości, których adresy podaję użytkuję na podstawie:

*adres zamieszkania:

*adres działalności:

*adres do korespondencji.....

Podać właściwie: prawo własności, współwłasność, umowa najmu, umowa użyczenia, inne – podać

CZĘŚĆ II: INFORMACJE DOTYCZĄCE ROZLICZEŃ PODATKOWYCH

Forma opodatkowania:		☐ karta ☐ ryczałt ☐ zasady ogólne ☐ podatek liniowy
Rodzaj ksiąg	• karta podatkowa ☐ • księga przychodów i rozchodów ☐ • ewidencja przychodów ☐	Forma wpłaty podatku/ zaliczki: ☐ miesięcznie ☐ kwartalnie ☐ uproszczona ☐ wpłata zaliczki powyżej 1.000 zł
Czy przedsiębiorca ma obowiązek otworzyć firmowy rachunek bankowy ☐ TAK ☐ NIE <i>Oświadczam, iż zostałem poinformowany o obowiązku poinformowania biura rachunkowego wraz z koniecznością dostarczenia umowy zawartej z bankiem w terminie 7 dni od daty zawarcia umowy z bankiem o prowadzenie rachunku</i>		
Zgłoszenie do podatku VAT * właściwe zaznaczyć <u>Jeżeli Klient wnosi o uzyskania potwierdzenia na druku VAT-5 konieczne jest uregulowanie opłaty skarbowej w wysokości 170 zł</u>		☐ podatnik zwolniony przedmiotowo z art. ☐ podatnik zwolniony podmiotowo – limit: ☐ podatnik podlega zgłoszeniu obligatoryjnemu/ dobrowolnemu ☐ podatnik będzie dokonywał czynności, jako VAT-UE <i>Przewidywana data wykonania Iwszej czynności</i> - -
Dotychczasowy tytuł do ubezpieczenia zdrowotnego		• podatnik zarejestrowany w PUP • podatnik posiada ubezpieczenie w KRUS • podatnik ubezpieczony jest jako członek rodziny • inne – jakie (emerytura, renta, student itp.)
Zgłoszenie do ubezpieczeń		
☐ KRUS <i>biuro rachunkowe nie zajmuję się obsługą ubezpieczeń w KRUS, niemniej należy Klienta poinformować o konieczności złożenia:</i> • w ciągu 14 dni oświadczenia o założeniu firmy • zaświadczenie z US o wysokości podatku dochodowego do dnia 31 maja		☐ ZUS • ubezpieczony wybiera tzw. ulgę na start (6 m-cy) • ubezpieczony wybiera ZUS z preferencją (24 m-ce) • ubezpieczony wybiera zgłoszenie od podstawy 60% prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia • ubezpieczony wybiera zgłoszenie od indywidualnie wskazanej podstawy tj. • ubezpieczony spełnia warunki do deklarowania podstawy ZUS – „mały ZUS Plus” • ubezpieczony spełnia warunki do deklarowania wyłącznie podstawy do FUZ (jeśli ubezpieczony posiada inny tytuł do FUS należy przedłożyć w biurze stosowny dokument np. xero umowy o pracę, decyzję o przyznaniu emerytury, itp.) • czy wnosi Pan/i o objęcie ub. chorobowym ☐ TAK ☐ NIE • czy Posiada Pan/i orzeczenie o niepełnosprawności ☐ TAK ☐ NIE (proszę podać stopień i dostarczyć xero do biura) • czy posiada Pan/i prawo do renty/ emerytury ☐ TAK ☐ NIE (proszę podać rodzaj świadczenia i dostarczyć xero do biura)

Kasa fiskalna* właściwie zaznaczyć Czy podatnik kiedykolwiek posiadał kasę fiskalną? ☐ TAK ☐ NIE	• sprzedaż objęta obowiązkiem ewidencjonowania • sprzedaż zwolniona do limitu w kwocie: • podatnik dobrowolnie rozpoczyna ewidencjonowanie przy użyciu kasy od dnia
Urząd skarbowy *wg miejsca zamieszkania	Urząd Skarbowy w →
CZĘŚĆ III DANE FINANSOWE I POTRZEBY KLIENTA	
Jaki jest cel założenia Państwa Firmy? Czy w perspektywie czasu będą Państwa interesowały dodatkowe źródła finansowania: jeśli tak to jakie? Czy analizowali Państwo wydatki na rozpoczęcie działalności pod kątem źródeł finansowania?	☐ zarobkowy ☐ chęć postawienia na siebie i rozwoju marki/ nazwiska ☐ zdecydowały narzucone warunki współpracy ☐ tradycje rodzinne/ firma rodzinna ☐ inne, jakie ☐ dotacje do zatrudnienia pracownika ☐ dotacje na rozwój Firmy – jakie plany mają Państwo na przyszłość ☐ kredyty/ pożyczki na cele bieżące ☐ kredyty/ pożyczki na cele inwestycyjne (jeśli tak to jakie?) ☐ leasing (jeśli tak to czego i w jakiej perspektywie czasu) ☐ na wszystkie wydatki, które poniosę w pierwszych miesiącach funkcjonowania Firmy posiadam środki finansowe i umiem to udokumentować ☐ pierwsze wydatki finansowane są z darowizn od najbliższych (weryfikacja warunków do zastosowania zwolnienia od opodatkowania) ☐ pierwsze wydatki finansowane są z kredytu/ dotacji (dokumentacja do przedstawianie w biurze)
CZĘŚĆ IV: OŚWIADCZENIA KLIENTA I PRACOWNIKA BIURA	
<i>Oświadczam, iż powyżej przedstawione informacje zostały ze mną omówione a wskazane przeze mnie dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Poświadczam, że zostałem poinformowany o moich obowiązkach na gruncie podatku dochodowego, podatku VAT a także związanych z obowiązkiem ewidencjonowania sprzedaży i podleganiu ubezpieczeniom. O wszelkich zmianach w stanie faktycznym oraz o zmianie danych wskazanych w niniejszej karcie mam obowiązek informować biuro rachunkowe w terminie dni.</i> Data Podpis Klienta Potwierdzam zweryfikowanie tożsamości Klienta na podstawie oryginałów dokumentu/ów tożsamości wskazanych w niniejszym formularzu. Data Podpis pracownika BR.....	
CZĘŚĆ V: INFORMACJE DOTYCZĄCE ROZPOCZĘCIA WSPÓŁPRACY Z BIUREM	
Przygotowanie umowy oraz kompletu dokumentów związanych z nawiązaniem współpracy z biurem na dzień □□-□□-□□□□ Odpłatność za usługę	 Imię i nazwisko pracownika, który przygotuje dokumentację