

1. Identyfikator podatkowy NIP	2. Numer dokumentu	3. Status
--------------------------------	--------------------	-----------

NIP-7 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE ¹⁾ OSOBY FIZYCZNEJ BĘDĄCEJ PODATNIKIEM LUB PŁATNIKIEM

Formularz przeznaczony dla osób:

- a) niebędących przedsiębiorcami (niepodlegających wpisowi do CEIDG):
- prowadzących działalność gospodarczą lub
 - podlegających zarejestrowaniu jako podatnicy podatku od towarów i usług lub będących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług
- b) nieprowadzących działalności gospodarczej:
- będących płatnikami podatków,
 - będących płatnikami składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenia zdrowotne,
 - nieobjętych rejestrem PESEL.

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”.

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

Jeżeli w poz.4 nie zaznaczono kwadratu nr 1 lub 2 należy pominąć część C. W poz.5 należy zaznaczyć kwadrat nr 1: gdy formularz jest składany jako zgłoszenie identyfikacyjne, w celu nadania NIP albo kwadrat nr 2: gdy formularz jest składany jako zgłoszenie aktualizacyjne, w przypadku zmiany danych objętych zgłoszeniem, tzn. zmiany danych składającego lub zmiany naczelnika urzędu skarbowego właściwego w sprawach ewidencji. W przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego wystarczy wypełnić poz.1 oraz części A, B.1 (poz.10, 12, 20 i 31), B.3, B.4, D, i E, a także inne pozycje, gdy dane się zmieniły.

4. Status ewidencyjny (zaznaczyć właściwy kwadrat lub kwadraty):

1. Osoba prowadząca działalność gospodarczą
2. Osoba podlegająca zarejestrowaniu jako podatnik podatku od towarów i usług lub będąca zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług
3. Płatnik podatków
4. Płatnik składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenia zdrowotne
5. Podatnik nieobjęty rejestrem PESEL

5. Przeznaczenie formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. Zgłoszenie identyfikacyjne 2. Zgłoszenie aktualizacyjne

6. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie

7. Nastąpiła zmiana właściwości naczelnika urzędu skarbowego – wypełniać tylko w przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. Nie 2. Tak

8. Poprzednio właściwy naczelnik urzędu skarbowego (należy wypełnić tylko w przypadku zaznaczenia w poz.7 kwadratu nr 2)

B. DANE SKŁADAJĄCEGO

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE – w przypadku osób fizycznych objętych rejestrem PESEL źródłem ich danych jest rejestr PESEL, a poniżej – w celu prawidłowej identyfikacji – należy wypełnić jedynie poz.9, 10, 12. W przypadku osób nieobjętych rejestrem PESEL (w poz.4 zaznaczony kwadrat nr 5) dla wskazania zmiany danych należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat.

9. Numer PESEL ²⁾	10. Nazwisko		11. Zmiana w poz.10 <input type="checkbox"/>
12. Pierwsze imię	13. Zmiana w poz.12 <input type="checkbox"/>	14. Drugie imię	15. Zmiana w poz.14 <input type="checkbox"/>
16. Imię ojca	17. Zmiana w poz.16 <input type="checkbox"/>	18. Imię matki	19. Zmiana w poz.18 <input type="checkbox"/>
20. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)	21. Zmiana w poz.20 <input type="checkbox"/>	22. Miejsce (miejscowość) urodzenia	23. Zmiana w poz.22 <input type="checkbox"/>
24. Płeć (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. Kobieta <input type="checkbox"/> 2. Mężczyzna	25. Nazwisko rodowe (według aktu urodzenia)		26. Zmiana w poz.25 <input type="checkbox"/>
27. Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość	28. Zmiana w poz.27 <input type="checkbox"/>	29. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość	30. Zmiana w poz.29 <input type="checkbox"/>
31. Obywatelstwo (należy podać wszystkie obywatelstwa posiadane w dniu składania zgłoszenia)			

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

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy składający uzyskał numery służące identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych w innych krajach. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych informacji należy sporządzić listę tych informacji z zaznaczeniem powodu zgłoszenia informacji o każdym numerze identyfikacyjnym.

32. Kraj	33. Numer	34. Powód zgłoszenia (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. numer aktualny <input type="checkbox"/> 2. numer nieaktualny
----------	-----------	--

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

²⁾ Numer PESEL należy wypełnić wyłącznie w przypadku zgłoszenia identyfikacyjnego lub pierwszego zgłoszenia po uzyskaniu numeru PESEL.

B.3. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA

Adres ten będzie równocześnie adresem do korespondencji, chyba że składający zaznaczy kwadrat w poz.93.

35. Kraj	36. Województwo	37. Powiat		
38. Gmina	39. Ulica		40. Nr domu	41. Nr lokalu
42. Miejscowość		43. Kod pocztowy	44. Poczta	

B.4. KONTAKT

45. Telefon	
46. Faks	47. E-mail

B.5. OSOBISTY RACHUNEK DO ZWROTU NADPŁATY LUB PODATKU

Podanie informacji o rachunku (poz.48-51) nie jest obowiązkowe, jeżeli składający nie wybiera tej formy zwrotu nadpłaty podatku. Na wskazany rachunek będą dokonywane ewentualne zwroty nadpłaty lub podatku. 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 dane zawarte w części B.5 nie zmieniły się, to część B.5 formularza nie musi być wypełniona. Zaznaczenie kwadratu w poz.52 oznacza rezygnację przez składającego z otrzymywania ewentualnego zwrotu nadpłaty lub podatku na rachunek osobisty (również z powodu likwidacji rachunku). Kraj siedziby banku (oddziału) (poz.48) należy podać, gdy rachunek jest prowadzony za granicą.

48. Kraj siedziby banku (oddziału)	49. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK
50. Posiadacz rachunku	
51. Pełny numer rachunku	52. Rezygnacja <input type="checkbox"/>

C. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ SAMODZIELNIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ PRZEZ OSOBY FIZYCZNE – NIEBĘDĄCE PRZEDSIĘBIORCAMI**C.1. DATY DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI ORAZ JEJ ZAKOŃCZENIA, NUMER IDENTYFIKACYJNY REGON, RODZAJ DZIAŁALNOŚCI, STATUS SZCZEGÓLNY DZIAŁALNOŚCI**

53. Rodzaj daty (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. rozpoczęcie działalności <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności		54. Data (dzień - miesiąc - rok) _____
55. REGON _____		
56. Rodzaj przeważającej działalności (należy podać rodzaj przeważającej działalności gospodarczej, w przypadku rozpoczynających - rodzaj planowanej działalności, według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)) ³⁾		57. Kod PKD _____ - _____ - _____
58. Status szczególnej 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		

³⁾ 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. RACHUNKI ZWIĄZANE Z DZIAŁALNOŚCIĄ GOSPODARCZĄ

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

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

59. Kraj siedziby banku (oddziału)	60. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK
61. Posiadacz rachunku	
62. Pełny numer rachunku	
W przypadku gdy następuje zmiana rachunku bankowego, na który będzie dokonywany zwrot podatku, należy w poz.63 podać numer rachunku bankowego / w SKOK poprzednio wskazanego do zwrotów.	
63. Numer rachunku poprzednio wskazanego do zwrotu	

C.2.2. RACHUNKI ZWIĄZANE Z DZIAŁALNOŚCIĄ (z wyjątkiem rachunku wskazanego do zwrotów w poz.59-62 części C.2.1)
W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych rachunków należy wypełnić formularz **NIP-B**.

1	64. Kraj siedziby banku (oddziału)	65. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK
	66. Posiadacz rachunku	
	67. Pełny numer rachunku	68. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
2	69. Kraj siedziby banku (oddziału)	70. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK
	71. Posiadacz rachunku	
	72. Pełny numer rachunku	73. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>

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

74. Rodzaj prowadzonej dokumentacji rachunkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. księgi rachunkowe <input type="checkbox"/> 2. podatkowa księga przychodów i rozchodów <input type="checkbox"/> 3. inne ewidencje <input type="checkbox"/> 4. nie jest prowadzona
75. Prowadzenie dokumentacji rachunkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. w biurze rachunkowym lub przez inny podmiot <input type="checkbox"/> 2. we własnym zakresie

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

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy w poz.75 jest zaznaczony kwadrat nr 1.

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

76. Identyfikator podatkowy NIP	77. Nazwa pełna * / Nazwisko i imię **
---------------------------------	--

C.3.3. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

78. Kraj	79. Województwo	80. Powiat	
81. Gmina	82. Ulica	83. Nr domu	84. Nr lokalu
85. Miejscowość	86. Kod pocztowy	87. Poczta	

C.4. DANE WYNIKAJĄCE Z WPISU DO EWIDENCJI LUB REJESTRU

88. Nazwa organu prowadzącego ewidencję lub rejestr	
89. Nazwa ewidencji lub rejestru	
90. Data rejestracji lub data zmiany (dzień - miesiąc - rok)	91. Numer w ewidencji lub w rejestrze
92. Nazwa pełna (firma)	

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

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

93. <input type="checkbox"/> Kwadrat należy zaznaczyć, jeżeli korespondencja ma być wysyłana na poniższy adres.			
94. Kraj	95. Województwo	96. Powiat	
97. Gmina	98. Ulica	99. Nr domu	100. Nr lokalu
101. Miejscowość	102. Kod pocztowy	103. Poczta	

C.5.2. ADRESY POZOSTAŁYCH MIEJSC PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI

W zgłoszeniu identyfikacyjnym należy podać pozostałe adresy wszystkich miejsc, w których osoba fizyczna prowadzi działalność, 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.

104. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
<input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem		<input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem	
105. Kraj	106. Województwo	107. Powiat	
108. Gmina	109. Ulica	110. Nr domu	111. Nr lokalu
112. Miejscowość	113. Kod pocztowy	114. Poczta	
115. Określenie opisowe adresu nietypowego			

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

W każdej pozycji należy podać liczbę dołączonych formularzy.

116. Lista, o której mowa w części B.2	117. NIP-B	118. 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).

119. Dołączone dokumenty (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
<input type="checkbox"/> 1. pełnomocnictwo	<input type="checkbox"/> 2. postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora

E. PODPIS SKŁADAJĄCEGO / DANE I PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

Poz.120-123 wypełnia wyłącznie osoba reprezentująca składającego, tj. osoba posiadająca pełnomocnictwo albo postanowienie sądu.

120. Imię	121. Nazwisko
122. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)	
123. Adres do korespondencji	
124. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)	125. Podpis (i pieczętka) składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślić)

F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

126. Uwagi urzędu skarbowego		
127. Identyfikator przyjmującego formularz	128. Podpis przyjmującego formularz	
129. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)	130. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie	131. Podpis rejestrującego formularz w systemie

Pouczenie

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