

1. Identyfikator podatkowy NIP 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1	2. Numer dokumentu	3. Status
<b>NIP-8 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE W ZAKRESIE DANYCH UZUPEŁNIAJĄCYCH <sup>1)</sup></b>		
Formularz przeznaczony dla podmiotów wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego w zakresie: - rejestru przedsiębiorców, - rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej. Formularz służy zgłaszaniu i aktualizacji danych nieobjętych wpisem do Krajowego Rejestru Sądowego.		
Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2012 r. poz. 1314, z 2013 r. poz. 2 oraz z 2014 r. poz. 1161), zwana dalej „ustawą”, ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.), ustawa z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 1442, z późn. zm.).	
Termin składania:	Zgodnie z art. 5 ust. 2c i 9 ust. 1 ustawy oraz art. 43 ust. 5c ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych.	
Miejsce składania:	Zgłoszenie składa się do naczelnika urzędu skarbowego właściwego w rozumieniu art. 4 ustawy.	

**A. CEL I MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA**

Podmioty, dla których przeznaczony jest formularz dokonują zgłoszenia i aktualizacji danych uzupełniających, o których mowa w ustawie oraz określonych w:

- ustawie z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej,
- ustawie z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych.

W poz. 4 zaznaczyć właściwy kwadrat: kwadrat nr 1 - gdy formularz jest składany jako zgłoszenie identyfikacyjne w zakresie danych uzupełniających, kwadrat nr 2 - gdy formularz jest składany jako zgłoszenie aktualizacyjne w zakresie danych uzupełniających. Zgłoszenie aktualizacyjne w zakresie danych uzupełniających jest składane w przypadku zmiany danych objętych zgłoszeniem, tzn. zmiany danych składającego lub zmiany naczelnika urzędu skarbowego właściwego w sprawach ewidencji, lub zaistnienia nowych okoliczności. Zgłoszenie wypełnić w sposób kompletny. Wszystkie nazwy podać w dokładnym brzmieniu.

4. Przeznaczenie formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. zgłoszenie identyfikacyjne w zakresie danych uzupełniających  2. zgłoszenie aktualizacyjne w zakresie danych uzupełniających

5. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie **URZĄD SKARBOWY WROCŁAW ŚRÓDMIEŚCIE**

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

6. Nazwa pełna	STOWARZYSZENIE PRZYJACIOŁ SZKOŁY "EKIERKA"		
7. Nazwa skrócona			
8. Numer podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym	0000315897		
9. Numer identyfikacyjny REGON	908754382		

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

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 sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części B.2. (poz. 10-12). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

10. Kraj	11. Numer	12. Powód zgłoszenia (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. numer aktualny <input type="checkbox"/> 2. numer nieaktualny
----------	-----------	--

**B.3. DANE KONTAKTOWE**

Wpisane niżej dane w części B.3.1. i B.3.2. aktualizują poprzedni stan danych. Informacje podane w poz. 14-16 i 90 podlegają udostępnieniu z rejestru REGON za zgodą składającego wyrażoną w poz. 13.

13. Zgoda na udostępnienie danych z rejestru REGON <input checked="" type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie	14. Telefon 1 1 1 1 1 1 1 1 1
15. Fax	16. E-mail EKIERKA@EKIERKA.ORG.PL

**B.3.1. ADRES ELEKTRONICZNY** - adres w systemie teleinformatycznym wykorzystywany odpowiednio przez organy podległe Ministrowi Finansów lub przez niego nadzorowane. Do doręczeń pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej może mieć zastosowanie adres elektroniczny na portalu podatkowym (znany Administracji Podatkowej) lub w systemie ePUAP, w przypadku, jeżeli wniesiono o zastosowanie takiego sposobu doręczania albo wyrażono na to zgodę (art. 144a § 1 pkt 2 lub art. 144a § 1 pkt 3 w związku z art. 3e § 1 ustawy - Ordynacja podatkowa). Adres elektroniczny w systemie ePUAP może mieć również zastosowanie do doręczeń pism w analogicznych przypadkach określonych w art. 39<sup>1</sup> § 1 pkt 2 lub art. 39<sup>1</sup> § 1 pkt 3 w związku z art. 39<sup>1</sup> § 1a ustawy - Kodeks postępowania administracyjnego. W poz. 18 można zaznaczyć rezygnację ze wskazania adresu elektronicznego.

17. Adres elektroniczny	18. Rezygnacja z adresu elektronicznego <input type="checkbox"/>
-------------------------	---

**B.3.2. ADRES DO KORESPONDENCJI**

19. Kraj	POLSKA	20. Województwo	DOLNOŚLĄSKIE	21. Powiat	WROCŁAW
22. Gmina	WROCŁAW	23. Ulica	SZKOLNA	24. Nr domu	5
25. Nr lokalu	7	26. Miejscowość	WROCŁAW	27. Kod pocztowy	54-007
28. Poczta	WROCŁAW				

<sup>1)</sup> Niniejszy formularz może być składany w charakterze zgłoszenia identyfikacyjnego w zakresie danych uzupełniających albo zgłoszenia aktualizacyjnego w zakresie danych uzupełniających.

**B.4. ADRESY MIEJSC PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI**

W zgłoszeniu identyfikacyjnym w zakresie danych uzupełniających należy podać adresy wszystkich miejsc prowadzenia działalności (również hurtowni, magazynów, składów), a w zgłoszeniu aktualizacyjnym w zakresie danych uzupełniających stosownie do okoliczności i zmian. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych adresów sporządzić listę adresów tych miejsc odpowiednio, zgodnie z zakresem części B.4. (poz. 29-40). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę. W przypadku adresu nietypowego (np. sklep w przejściu podziemnym, działalność na terenie kraju) dane adresowe podać z możliwą dokładnością.

29. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. prowadzenie działalności pod tym adresem

2. zakończenie działalności pod tym adresem

30. Kraj	31. Województwo	32. Powiat	
33. Gmina	34. Ulica	35. Nr domu	36. Nr lokalu
37. Miejscowość	38. Kod pocztowy	39. Poczta	
40. Określenie opisowe adresu nietypowego			

**B.5. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ**

41. Kraj	42. Województwo	43. Powiat	
44. Gmina	45. Ulica	46. Nr domu	47. Nr lokalu
48. Miejscowość	49. Kod pocztowy	50. Poczta	

**C. INFORMACJE DOTYCZĄCE RACHUNKÓW**

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

**C.1. RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ**

W przypadku braku miejsca na wpisanie wszystkich rachunków należy sporządzić listę tych rachunków odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części C.1.2. (poz. 56-60). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

**C.1.1. RACHUNEK DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY**

W przypadku gdy następuje zmiana rachunku do zwrotu podatku lub nadpłaty, w poz. 55 podać numer rachunku poprzednio wskazanego do zwrotu podatku lub nadpłaty.

51. Kraj siedziby banku (oddziału)	52. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK
53. Posiadacz rachunku	
54. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT)	
Numer IBAN:	Kod SWIFT:
55. Numer rachunku poprzednio wskazanego do zwrotu podatku lub nadpłaty (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT)	
Numer IBAN:	Kod SWIFT:

**C.1.2. POZOSTAŁE RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ**

56. Kraj siedziby banku (oddziału)	57. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK
58. Posiadacz rachunku	
59. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT)	
Numer IBAN:	Kod SWIFT:
60. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>	

**C.2. INNE RACHUNKI****C.2.1. RACHUNEK WŁAŚCIWY DO PRZEKAZANIA 1% PODATKU NA RZECZ ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO**

Podanie informacji o rachunku (poz. 61-64) stanowi realizację obowiązku, o którym mowa w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

61. Kraj siedziby banku (oddziału) POLSKA	62. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK BANK
63. Posiadacz rachunku STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ SZKOŁY "EKIERKA"	
64. Pełny numer rachunku Numer IBAN: 55 5555 5555 5555 5555 5555 5555	
Kod SWIFT:	

**D. FORMA ORGANIZACYJNA, POWIĄZANE PODMIOTY I DODATKOWE INFORMACJE**

65. Forma organizacyjna (zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. podmiot mający wyodrębnione jednostki wewnętrzne podlegające obowiązkowi ewidencyjnemu - jednostka macierzysta

2. wyodrębniona jednostka wewnętrzna podlegająca obowiązkowi ewidencyjnemu

3. podmiot niebędący wyodrębnioną jednostką wewnętrzną i niemający takich jednostek

**D.1. DANE JEDNOSTKI MACIERZYSTEJ**Wypełnia tylko wyodrębniona jednostka wewnętrzna (zaznaczony w poz. 65 kwadrat nr 2). Poz. 66-68 wypełnić tylko w przypadku składania informacji o jednostce macierzystej **w celu uzupełnienia jej identyfikatora podatkowego NIP.**

66. Identyfikator podatkowy NIP _____	67. Numer identyfikacyjny REGON _____
68. Nazwa pełna _____	

**D.2. DANE WYODREBNIONEJ JEDNOSTKI WEWNĘTRZNEJ**Wypełnia tylko jednostka macierzysta (zaznaczony w poz. 65 kwadrat nr 1). Poz. 69-71 wypełnić tylko w przypadku składania informacji o jednostce wewnętrznej **w celu uzupełnienia jej identyfikatora podatkowego NIP.** W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych informacji należy sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części D.2. (poz. 69-71). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

69. Identyfikator podatkowy NIP _____	70. Numer identyfikacyjny REGON _____
71. Nazwa pełna _____	

**D.3. DANE WSPÓLNIKA**Wypełnić tylko w przypadku składania informacji o wspólniku **w celu uzupełnienia jego identyfikatora podatkowego NIP.** W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych informacji należy sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części D.3. (poz. 72-75). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

\* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną      \*\* - dotyczy wspólnika będącego osobą fizyczną

1	72. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. wspólnik niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna
	73. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **
	74. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)      75. Numer identyfikacyjny REGON *
2	76. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. wspólnik niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna
	77. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **
	78. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)      79. Numer identyfikacyjny REGON *

**D.4. DODATKOWE INFORMACJE**

80. Płatnik składek na ubezpieczenia społeczne w rozumieniu ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie	81. Data powstania obowiązku opłacania składek (dzień – miesiąc – rok) _____														
82. Wyrejestrowanie z ubezpieczenia ostatniej osoby, za którą płatnik ma obowiązek składania dokumentów ubezpieczeniowych (dzień – miesiąc – rok): _____															
83. Przeważający rodzaj działalności statutowej (według Polskiej Klasyfikacji Działalności - PKD). Dotyczy podmiotu podlegającego wpisowi do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej <sup>2)</sup> .	84. Kod PKD _____ - _____ - _____														
85. Status szczególny (we właściwych kwadratach należy wpisać znak „+”, a w przypadku utraty statusu znak „-“): <input type="checkbox"/> 1. bank lub inna instytucja finansowa <input type="checkbox"/> 3. zakład aktywności zawodowej <input type="checkbox"/> 2. zakład pracy chronionej <input type="checkbox"/> 4. podmiot należący do kategorii podatników określonych w art. 5 ust. 9b ustawy z dnia 21 czerwca 1996 r. o urzędach i izbach skarbowych															
86. Procentowy udział własności w ogólnej wartości kapitału Jeżeli podmiot należy do jednego właściciela lub właścicieli reprezentujących ten sam rodzaj własności należy podać we właściwej kratce liczbę 100. W przypadku własności mieszanej suma udziałów musi równać się 100.	87. Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego <sup>3)</sup> _____ hektary, _____ ary														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>%</th> <th>własność:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>Skarbu Państwa</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>państwowych osób prawnych</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>jednostek samorządu terytorialnego lub samorządowych osób prawnych</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>krajowych osób fizycznych</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>pozostałych krajowych jednostek prywatnych</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>osób zagranicznych</td> </tr> </tbody> </table>	%	własność:	_____	Skarbu Państwa	_____	państwowych osób prawnych	_____	jednostek samorządu terytorialnego lub samorządowych osób prawnych	_____	krajowych osób fizycznych	_____	pozostałych krajowych jednostek prywatnych	_____	osób zagranicznych	88. Powierzchnia użytków rolnych <sup>4)</sup> _____ hektary, _____ ary
%	własność:														
_____	Skarbu Państwa														
_____	państwowych osób prawnych														
_____	jednostek samorządu terytorialnego lub samorządowych osób prawnych														
_____	krajowych osób fizycznych														
_____	pozostałych krajowych jednostek prywatnych														
_____	osób zagranicznych														
	89. Przewidywana liczba pracujących <sup>5)</sup> _____														
	90. Adres strony internetowej <sup>6)</sup> <a href="http://www.ekierka.org.pl">www.ekierka.org.pl</a>														

2) Klasyfikacja PKD dostępna jest na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego [www.stat.gov.pl](http://www.stat.gov.pl).

3) Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego to powierzchnia użytków rolnych, lasów i gruntów leśnych, pozostałych gruntów (np. pod zabudowaniami, ogrodami ozdobnymi, wodami śródlądowymi).

4) Powierzchnia użytków rolnych to powierzchnia sklasyfikowana w ewidencji gruntów i budynków jako użytki rolne.

5) Liczba pracujących to liczba osób wykonujących pracę przynoszącą im zarobek w formie wynagrodzenia lub dochód bez względu na miejsce i czas jej trwania.

6) Informacja podlega udostępnieniu z rejestru REGON po wyrażeniu zgody, o której mowa w części B.3.

**E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**

W poz. 91 wskazać dołączone listy. Składając formularz za pomocą środków komunikacji elektronicznej pominąć poz. 91. W poz. 92 zaznaczyć dołączone dokumenty albo ich uwierzytelnione lub poświadczone urzędowo kopie (art. 5 ust. 4a i art. 9 ust. 6 pkt 1 ustawy).

91. Lista, o której mowa w części: (zaznaczyć właściwe kwadraty):

B.2.  B.4.  C.1.  D.2.  D.3.

92. Dołączone dokumenty (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. pełnomocnictwo  2. postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora

**F. DANE I PODPISY OSÓB REPREZENTUJĄCYCH SKŁADAJĄCEGO**

(spośród uprawnionych do reprezentowania składającego). W poz. 97, 101, 105 i 109 wskazać funkcję osoby uprawnionej do reprezentowania składającego, wynikającą ze sposobu reprezentacji, np. dyrektor, członek zarządu, wspólnik, prokurent, pełnomocnik, kurator sądowy, syndyk. Wymóg opatrzenia zgłoszenia pieczęcią/pieczętką nie dotyczy formularzy składanych za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

93. Pieczęć składającego		94. Data wypełnienia formularza (dzień – miesiąc – rok) 1 6 1 2 0 0 1 4	
1	95. Imię WALDEMAR	96. Nazwisko KOZŁOWSKI	97. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego
	98. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) 7 1 1 0 0 5 0 0 7 6 8		
2	99. Imię HIACYNTA	100. Nazwisko NOWAK	101. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego
	102. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) 6 2 0 1 0 3 0 4 7 3 9		
3	103. Imię	104. Nazwisko	105. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego
	106. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		
4	107. Imię	108. Nazwisko	109. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego
	110. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		

**G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

111. Uwagi urzędu skarbowego		
112. Identyfikator przyjmującego formularz		113. Podpis przyjmującego formularz
114. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)	115. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie	116. Podpis rejestrującego formularz w systemie

**Pouczenie**

Za wykroczenie skarbowe dotyczące obowiązków identyfikacyjnych, o których mowa w art. 81 Kodeksu karnego skarbowego, grozi kara grzywny.