

1. Identyfikator podatkowy NIP 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1		2. Numer dokumentu		3. Status	
---	--	--------------------	--	-----------	--

**NIP-8 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE
W ZAKRESIE DANYCH UZUPEŁNIAJĄCYCH¹⁾**

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 PRZYJACIÓŁ 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):

☐ 1. numer aktualny ☐ 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

☒ 1. tak ☐ 2. nie

14. Telefon **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. 39¹ § 1 pkt 2 lub art. 39¹ § 1 pkt 3 w związku z art. 39¹ § 1a ustawy – Kodeks postępowania administracyjnego. W poz. 18 można zaznaczyć rezygnację ze wskazania adresu elektronicznego.

17. Adres elektroniczny

18. Rezygnacja z adresu elektronicznego ☐

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**

¹⁾ 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 POLSKA**31. Województwo** DOLNOŚLĄSKIE**32. Powiat** WROCŁAW**33. Gmina** WROCŁAW**34. Ulica** SZKOLNA**35. Nr domu**
5**36. Nr lokalu**
7**37. Miejscowość**
WROCŁAW**38. Kod pocztowy**
54-007**39. Poczta**
WROCŁAW**40. Określenie opisowe adresu nietypowego****B.5. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ****41. Kraj** POLSKA**42. Województwo** DOLNOŚLĄSKIE**43. Powiat** WROCŁAW**44. Gmina** WROCŁAW**45. Ulica** SZKOLNA**46. Nr domu**
5**47. Nr lokalu**
7**48. Miejscowość**
WROCŁAW**49. Kod pocztowy**
54-007**50. Poczta**
WROCŁAW**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)

POLSKA

52. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK

BANK

53. Posiadacz rachunku STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ SZKOŁY "EKIERKA"**54. Pełny numer rachunku** (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT)

Numer IBAN: 55 5555 5555 5555 5555 5555

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**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)**62. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK****63. Posiadacz rachunku****64. Pełny numer rachunku**

Numer IBAN:

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 MACIERZYSTEJWypełnia 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 uzupełniania jej identyfikatora podatkowego NIP**.

66. Identyfikator podatkowy NIP

67. Numer identyfikacyjny REGON

68. Nazwa pełna

D.2. DANE WYODREBNIONEJ JEDNOSTKI WEWNĘTRZNEJWypełnia tylko jednostka macierzysta (zaznaczony w poz. 65 kwadrat nr 1). Poz. 69-71 wypełnić tylko w przypadku składania informacji o jednostce wewnętrznej **w celu uzupełniania 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 WSPÓLNIKAWypełnić tylko w przypadku składania informacji o wspólniku **w celu uzupełniania 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

72. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐

1. wspólnik niebędący osobą fizyczną

☐

2. osoba fizyczna

1

73. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **

74. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)

75. Numer identyfikacyjny REGON *

76. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐

1. wspólnik niebędący osobą fizyczną

☐

2. osoba fizyczna

2

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):

☐

1. tak

☒

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 zdrowotnej²⁾.

84. Kod PKD

9 4 9 9 Z

85. Status szczególny (we właściwych kwadratach należy wpisać znak „+”, a w przypadku utraty statusu znak „-“):

☐

1. bank lub inna instytucja finansowa

☐

3. zakład aktywności zawodowej

☐

2. zakład pracy chronionej

☐

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.

%	własność:
	Skarbu Państwa
	państwowych osób prawnych
	jednostek samorządu terytorialnego lub samorządowych osób prawnych
100	krajowych osób fizycznych
	pozostałych krajowych jednostek prywatnych
	osób zagranicznych

87. Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego³⁾

hektary , ary

88. Powierzchnia użytków rolnych⁴⁾

hektary , ary

89. Przewidywana liczba pracujących⁵⁾90. Adres strony internetowej⁶⁾www.ekierka.org.pl²⁾ Klasyfikacja PKD dostępna jest na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego 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)

2 8 1 2 0 0 1 4

1

95. Imię WALDEMAR

96. Nazwisko KOZŁOWSKI

98. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)

7 1 1 0 0 5 0 0 7 6 8

97. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego

2

99. Imię HIACYNTA

100. Nazwisko NOWAK

102. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)

6 2 0 1 0 3 0 4 7 3 9

101. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego

3

103. Imię

104. Nazwisko

106. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)

105. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego

4

107. Imię

108. Nazwisko

110. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)

109. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego

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.