

1. Identyfikator podatkowy NIP	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

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

6. Nazwa pełna

7. Nazwa skrócona

8. Numer podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym

9. Numer identyfikacyjny REGON

**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

15. Fax

16. E-mail

**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

**B.3.2. ADRES DO KORESPONDENCJI**

19. Kraj

20. Województwo

21. Powiat

22. Gmina

23. Ulica

24. Nr domu

25. Nr lokalu

26. Miejscowość

27. Kod pocztowy

28. Poczta

<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)	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 MACIERZYTEJ**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 WYODRĘBNIONEJ 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

72. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. wspólnik niebędący osobą fizyczną  2. osoba fizyczna

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

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 zdrowotnej <sup>2)</sup>.

84. Kod PKD

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
	krajowych osób fizycznych
	pozostałych krajowych jednostek prywatnych
	osób zagranicznych

87. Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego <sup>3)</sup>\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
hektary ary88. Powierzchnia użytków rolnych <sup>4)</sup>\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
hektary ary89. Przewidywana liczba pracujących <sup>5)</sup>

\_\_\_\_\_

90. Adres strony internetowej <sup>6)</sup><sup>2)</sup> Klasyfikacja PKD dostępna jest na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego [www.stat.gov.pl](http://www.stat.gov.pl).<sup>3)</sup> Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego to powierzchnia użytków rolnych, lasów i gruntów leśnych, pozostałych gruntów (np. pod zabudowaniami, ogrodami ozdobnymi, wodami śródlądowymi).<sup>4)</sup> Powierzchnia użytków rolnych to powierzchnia sklasyfikowana w ewidencji gruntów i budynków jako użytki rolne.<sup>5)</sup> Liczba pracujących to liczba osób wykonujących pracę przynoszącą im zarobek w formie wynagrodzenia lub dochód bez względu na miejsce i czas jej trwania.<sup>6)</sup> 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	95. Imię	96. Nazwisko	97. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego
	98. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		
2	99. Imię	100. Nazwisko	101. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego
	102. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		
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.