

wnosi o zgłoszenie członków rodziny do ubezpieczenia zdrowotnego (tak – należy wypełnić załącznik zgłoszenia członków rodziny).	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY
korzysta z preferencyjnego opłacania składek ZUS.	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY
prowadził działalność gospodarczą w okresie / okresach: _____	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY
oświadcza, że uzyskał z działalności gospodarczej prowadzonej samodzielnie lub z tytułu prawa do udziału w zysku spółki niemającej osobowości prawnej przychody ze: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> świadczenia usług, <input type="checkbox"/> sprzedaży towarów handlowych, <input type="checkbox"/> sprzedaży wyrobów na rzecz byłego lub obecnego pracodawcy, odpowiadających czynnościom, które on lub jeden ze wspólników wykonywał lub wykonuje w <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> bieżącym, (wyklucza podatek liniowy i mały ZUS) <input type="checkbox"/> poprzednim (wyklucza mały ZUS) roku kalendarzowym w ramach stosunku pracy lub spółdzielczego stosunku pracy.	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY
dokonał rejestracji w PFRON od dnia ____-____-____ roku.	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY
posiada małżeńską wspólność majątkową.	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY
data ustania małżeńskiej wspólności majątkowej ____-____-____ roku	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY
dostęp do erp.xt.pl (program do wystawiania faktur)	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY
Dla podatnika VAT						
jest podatnikiem VAT czynnym.	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY
jest zarejestrowany na potrzeby wykonywania transakcji wewnątrzwspólnotowych.	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY
jest zobowiązany do rejestracji VAT, art. 113 ust. 13 (dokonuje dostaw: wyrobów (złom) z metali szlachetnych, towarów opodatkowanych podatkiem akcyzowym, budynków, terenów budowlanych, nowych środków transportu; świadczy usługi: prawnicze, doradcze, jubilerskie)	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY
rezygnuje ze zwolnienia, art. 113 ust. 1 lub 9 (200 tys. zł/rok)	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY
rozlicza się metodą kasową VAT (tak : ____-____-____ roku).	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY
deklaracje VAT składane są:	<input type="checkbox"/>	MIESIĘCZNIE	<input type="checkbox"/>	KWARTALNIE	<input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY

Klient potwierdził, że dane podane przez niego są zgodne z rzeczywistością. Klient ponosi pełną odpowiedzialność za podanie niepełnych, nieaktualnych lub nieprawdziwych danych.

PODPIS!

KLIENT

Data i czytelny podpis Klienta

Część III

Oświadczenie na potrzeby prowadzenia księgi przychodów i rozchodów oraz ewidencji do celów podatku od towarów i usług, w tym ewidencji zakupu i sprzedaży.

Klient oświadcza, że

W przypadku Klienta będącego czynnym płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT), dokumentów do odliczenia naliczonego podatku VAT domniemywa się, że zostały one opłacone w całości, bez względu na informację w nich zawartą.

W przypadku opłacenia w całości lub w części dokumentów kosztowych Klient zobowiązuje się przekazać do Biura Rachunkowego informację o dacie i wysokości dokonanej zapłaty. Za nieprawidłowe ustalenie podstawy opodatkowania i obliczenie podatku, które nastąpiło w wyniku nieprzekazania Biuru Rachunkowemu informacji lub przekazania błędnych informacji, odpowiada Klient.

PODPIS!

KLIENT

Data i czytelny podpis Klienta