



GLÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY, al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa
www.stat.gov.pl

SP-3 Sprawozdanie o działalności gospodarczej przedsiębiorstw za rok 2018	Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej
Portal Sprawozdawczy GUS portal.stat.gov.pl Urząd Statystyczny ul. Suwalska 29 93-176 Łódź	
Termin przekazania: do 15 marca 2019 r.	REGON <input type="text"/>

Obowiązek przekazywania danych wynika z art. 30 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1068, z późn. zm.).

<input type="text"/>

(e-mail sekretariatu jednostki sporządzającej sprawozdanie – WYPEŁNIAĆ WIELKIMI LITERAMI)

Przekazywane dane chronione są *tajemnicą statystyczną* i nie będą nikomu udostępniane, wykorzystane zostaną wyłącznie do opracowań zbiorczych.

Jeżeli nastąpiły zmiany w nazwie lub adresie jednostki sprawozdawczej, prosimy o ich aktualizację:

nazwa	<input type="text"/>
adres	<input type="text"/>

WAŻNE INFORMACJE - Stan aktywności prawnej i ekonomicznej przedsiębiorstwa

Jeżeli w grudniu 2018 r. w przedsiębiorstwie nie prowadzono działalności gospodarczej, prosimy o podanie danych za ostatni okres prowadzenia działalności w roku 2018.

Czy w 2018 r. prowadzili Państwo działalność gospodarczą?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
prosimy oznaczyć stan aktywności prawno-ekonomicznej oraz wypełnić sprawozdanie	prosimy oznaczyć przyczynę nieaktywności i odesłać sprawozdanie
<input type="checkbox"/> 1 przedsiębiorstwo prowadzące działalność	<input type="checkbox"/> 1 działalność nierozpoczęta
<input type="checkbox"/> 2 przedsiębiorstwo w budowie, organizujące się	<input type="checkbox"/> 2 działalność zawieszona
<input type="checkbox"/> 3 przedsiębiorstwo w stanie upadłości	<input type="checkbox"/> 3 przedsiębiorstwo w stanie upadłości
<input type="checkbox"/> 4 przedsiębiorstwo w stanie likwidacji	<input type="checkbox"/> 4 przedsiębiorstwo w stanie likwidacji
	<input type="checkbox"/> 5 całkowita likwidacja przedsiębiorstwa

W razie wątpliwości prosimy przeczytać załączone objaśnienia.

Dział 0. Podstawowe informacje o przedsiębiorstwie

1. Od kiedy w Państwa przedsiębiorstwie jest prowadzona działalność gospodarcza?

miesiąc

rok

2. Ile miesięcy w 2018 r. w przedsiębiorstwie prowadzono działalność gospodarczą?

*(Nie należy wliczać urlopu, okresu zawieszenia działalności lub czasu gdy przedsiębiorstwo nie osiągało przychodów z przeważającej działalności.)*3. Opis przeważającego rodzaju prowadzonej działalności
*(W przypadku trudności z opisem rodzaju działalności prosimy korzystać z „Wykazu wybranych rodzajów działalności wg PKD 2007” załączonego do formularza.)*Udział przychodu z przeważającej działalności w przychodach ogółem
(w liczbach całkowitych) %

Symbol klasy PKD 2007

*(wypełnia US)*4. Jaki rodzaj ewidencji księgowej był prowadzony w Państwa przedsiębiorstwie? *(Wpisać znak X w kratce właściwej odpowiedzi.)*

- 1 księgi rachunkowe 2 podatkowa księga przychodów i rozchodów 3 ewidencja przychodów 4 brak wydzielonej ewidencji (karta podatkowa)

5. Dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą.

Czy przychody w Państwa przedsiębiorstwie pochodzą wyłącznie ze świadczenia pracy na rzecz innego przedsiębiorstwa bez ponoszenia kosztów związanych z pracą (np. zakup materiałów, narzędzi)?
(Wpisać znak X w kratce właściwej odpowiedzi.) 1 tak 2 nie**Dział 1. Pracujący i wynagrodzenia**1. **Pracujący w przedsiębiorstwie w dniu 31 grudnia 2018 r.** *(lub w ostatnim dniu prowadzenia działalności), bez pracujących na umowę zlecenia.*

Wyszczególnienie	Ogółem	w tym, dla których jest to główne miejsce pracy ¹⁾	
		razem	w tym kobiety
Pracujący ogółem (bez uczniów) (w. 2+3)	1		
właściciele, współwłaściciele i bezpłatnie pomagający członkowie ich rodzin, wspólnicy pracujący w spółce bez umowy o pracę ²⁾	2		
zatrudnieni na podstawie umowy o pracę (pełno- i niepełnozatrudnieni ³⁾ łącznie z sezonowymi)	3		
w tym niepełnozatrudnieni	4		

¹⁾ Główne miejsce pracy określa się na podstawie oświadczenia pracującego;²⁾ Właściciele zatrudnieni na podstawie umowy o pracę wykazywani są wyłącznie w wierszu 3;³⁾ Niepełnozatrudnieni to osoby, które zgodnie z umową o pracę pracują stale w niepełnym wymiarze czasu pracy.2. **Liczba uczniów** zatrudnionych w dniu 31 grudnia 2018 r. *(lub w ostatnim dniu prowadzenia działalności)* na podstawie umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego.3. **Przeciętna liczba zatrudnionych na podstawie umowy o pracę w 2018 r.** w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy *(pełny etat)*. ,

Pełny wymiar czasu pracy (pełny etat) to liczba wynikająca z sumy pełnych etatów i części (z dwoma miejscami po przecinku), np. trzy osoby zatrudnione na 1/4 = 0,75. Przeciętne zatrudnienie należy obliczyć jako sumę przeciętnego zatrudnienia w poszczególnych miesiącach podzieloną przez 12 (bez względu na to, czy przedsiębiorstwo funkcjonowało przez cały rok, czy też nie). Przeciętne zatrudnienie w miesiącu należy obliczyć na podstawie sumy dwóch stanów dziennych (w pierwszym i ostatnim dniu miesiąca) podzielonej przez 2.

Uwaga:

Liczbę etatów należy wpisać z dwoma znakami po przecinku.

4. Kwota wynagrodzeń brutto wypłacona w 2018 r. zatrudnionym na podstawie umowy o pracę wykazany w dziale 1 pytanie 3 łącznie z obligatoryjnymi składkami: emerytalną, rentową i chorobową opłaconymi przez ubezpieczonych oraz z zaliczkami na podatek dochodowy, przed odliczeniem składki na powszechne ubezpieczenie zdrowotne (tj. płace zasadnicze, dodatki stałe i przejściowe, premie i nagrody, wynagrodzenia za pracę w godzinach nadliczbowych, za czas urlopów, wynagrodzenia chorobowe, odprawy emerytalne, honoraria itp.).

(w pełnych złotych)

5. Liczba zatrudnionych osób na podstawie umowy o pracę wg stanu w dniu 31 grudnia 2018 r. otrzymujących w grudniu wynagrodzenie brutto powyżej zł.

Wynagrodzenia osób zatrudnionych w grudniu w niepełnym wymiarze czasu pracy należy przeliczyć na wynagrodzenie przysługujące w pełnym wymiarze czasu pracy (pełny etat).

Dział 2. Wartość brutto środków trwałych i nakłady na budowę, ulepszenie i zakup środków trwałych w 2018 r. (w pełnych złotych)

1. Informacje podać w zależności od rodzaju prowadzonej ewidencji:

- wiersz 1 wypełniają wszystkie przedsiębiorstwa niezależnie od prowadzonej ewidencji,
- wiersze 2, 3, 4, 5, 6 wypełniają jednostki prowadzące księgi rachunkowe lub podatkową księgę przychodów i rozchodów.

Wyszczególnienie		Wartość brutto środków trwałych stan na koniec roku (wartość ewidencyjna z ksiąg bez potrącenia umorzeń)	Nakłady na nowe środki trwałe, ulepszenia istniejących oraz wydatki na zakup używanych środków trwałych ²⁾
Ogółem	1		
z tego	grunty (łącznie z prawem wieczystego użytkowania)	2	
	budynki i lokale ¹⁾ oraz obiekty inżynierii lądowej i wodnej	3	
	maszyny i urządzenia techniczne	4	
	środki transportu	5	
	pozostałe środki trwałe	6	

¹⁾ Łącznie ze spółdzielczym prawem do lokalu użytkowego;

²⁾ Dotyczy tylko nakładów poniesionych w 2018 r. W nakładach na środki trwałe należy również wykazać wartość środków trwałych przyjętych w leasing finansowy.

2. Wartość brutto w 2018 r. (wypełniają wszystkie jednostki):

1. sprzedanych środków trwałych

2. zakupionego oprogramowania komputerowego (o przewidywanym okresie używania dłuższym niż rok)

3. środków trwałych przyjętych w leasing finansowy

3. Źródła finansowania nakładów na nowe środki trwałe, ulepszenia istniejących oraz wydatki na zakup używanych środków trwałych wykorzystywane przez przedsiębiorstwo w 2018 r.
(proszę podać w przybliżeniu strukturę procentową)

środki własne	<input type="text"/>	%	środki bezpośrednio z zagranicy ¹⁾	<input type="text"/>	%
środki budżetowe	<input type="text"/>	%	inne źródła	<input type="text"/>	%
kredyt i pożyczka krajowa	<input type="text"/>	%	nakłady niesfinansowane ²⁾	<input type="text"/>	%

¹⁾ Wszystkie środki zagraniczne bezzwrotne i zwrotne uzyskane w ramach programów międzynarodowych, w tym z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (EFRR), Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS), Funduszu Spójności (FS), itp.;

²⁾ Obejmują one niezapłacone faktury, nieotrzymane transze kredytów i dotacji itp.

4. Czy przedsiębiorstwo poniosło nakłady na działalność badawczo-rozwojową w 2018 r.?
(wpisać znak X w kratce właściwej odpowiedzi)

A. wewnętrzne (prace prowadzone w jednostce)	<input type="checkbox"/> 1 tak	<input type="checkbox"/> 2 nie
B. zewnętrzne (prace zlecone przez jednostkę)	<input type="checkbox"/> 1 tak	<input type="checkbox"/> 2 nie

Dział 3. Wartość zapasów (w pełnych złotych)

Wartość zapasów na dzień 1.01.2018 r.

Wartość zapasów na dzień 31.12.2018 r.

Zapasy obejmują: półprodukty, produkty w toku i produkty gotowe, materiały i towary

Dział 4. Rachunek zysków i strat w 2018 r. (w pełnych złotych)**Informacje podać w zależności od rodzaju prowadzonej ewidencji:**

- prowadzący księgi rachunkowe wypełniają wszystkie wiersze,
- prowadzący podatkową księgę przychodów i rozchodów wypełniają wiersze 1, 6, 10, 13, 18 i 26,
- pozostałe jednostki wypełniają wiersze 1, 6 i 26 (w przypadku braku ewidencji dane wykazać szacunkowo).

Przychody i koszty działalności podmiotu		Kwota (w pełnych zł)	
Przychody netto ze sprzedaży i zrównane z nimi (wiersze 2+3+4+5)		1	
z tego	przychody netto ze sprzedaży produktów (wyrobów i usług)	2	
	zmiana stanu produktów (zwiększenie – wartość dodatnia, zmniejszenie – wartość ujemna) (+ lub -)	3	
	koszt wytworzenia produktów na własne potrzeby jednostki	4	
	przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów	5	
Koszty działalności operacyjnej (wiersze 7+8+9+11+14+16+17+18)		6	
z tego	amortyzacja	7	
	zużycie materiałów i energii	8	
	usługi obce	9	
	w tym koszty usług świadczonych przez agencje pracy tymczasowej	10	
	podatki i opłaty	11	
	w tym podatek akcyzowy (koszty działalności)	12	
	w tym ze sprzedaży produktów	13	
	wynagrodzenia	14	
	w tym ze stosunku pracy	15	
	ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia	16	
	pozostałe koszty rodzajowe	17	
	wartość sprzedanych towarów i materiałów	18	
	w tym materiałów	19	
Pozostałe przychody operacyjne	20		
Pozostałe koszty operacyjne	21		
Przychody finansowe	22		
Koszty finansowe	23		
Zysk brutto (wiersze 1-6+20-21+22-23)>0	24		
Strata brutto (wiersze 1-6+20-21+22-23)<0	25		
Podatek dochodowy	26		
Pozostałe obowiązkowe zmniejszenie zysku (zwiększenie straty)	27		
Zysk netto (wiersze 1-6+20-21+22-23-26-27)>0	28		
Strata netto (wiersze 1-6+20-21+22-23-26-27)<0	29		

Dane uzupełniające do działu 4. (w pełnych złotych)

wypełniają tylko jednostki składające deklarację podatkową podatku od towarów i usług VAT (z deklaracji VAT)

Kwota podatku VAT podlegającego wpłacie do budżetu (za rok kalendarzowy)	1	
Kwota podatku VAT do zwrotu (za rok kalendarzowy)	2	

Dział 5. Podmioty z kapitałem zagranicznym

Obowiązek wypełnienia dotyczy przedsiębiorstw posiadających kapitał zagraniczny zarówno przez cały rok, jak i przez część roku sprawozdawczego.

1. Informacje ogólne

A. Czy podmioty zagraniczne posiadały udziały w Państwa firmie w 2018 r. (Wpisać znak X w kratce właściwej odpowiedzi.)		<input type="checkbox"/> 1 tak	<input type="checkbox"/> 2 nie						
B. Jeśli nabycie udziałów przez podmioty zagraniczne nastąpiło w roku 2018, prosimy o podanie:									
1. dokładnej daty powstania jako podmiotu z kapitałem zagranicznym		<input type="text"/>	<input type="text"/>						
		dzień	miesiąc						
2. sposobu powstania podmiotu z kapitałem zagranicznym:									
a) podmiot nowy		<input type="checkbox"/>							
b) w wyniku fuzji, przejęcia, wydzielenia, podziału innego podmiotu, nabycia udziałów		<input type="checkbox"/>							
C. Czy podmiot należał w dniu 31.12.2018 roku do grupy przedsiębiorstw (np. grupy kapitałowej)? (Wpisać znak X w kratce właściwej odpowiedzi.)		<input type="checkbox"/> 1 tak	<input type="checkbox"/> 2 nie						
1. Jeśli podmiot należał w dniu 31.12.2018 roku do grupy przedsiębiorstw (np. grupy kapitałowej), prosimy o podanie symbolu kraju jednostki dominującej najwyższego szczebla w grupie przedsiębiorstw (symbol kraju siedziby zarządu) oraz jej procentowego udziału w kapitale podstawowym.		symbol kraju	% udziału						
		<input type="text"/>	<input type="text"/>						
D. Jeżeli zarząd jednostki dominującej najwyższego szczebla w grupie przedsiębiorstw znajdował się na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, prosimy o podanie jej numeru identyfikacyjnego REGON									
		<input type="text"/>							
E. Czy podmiot posiadał w dniu 31.12.2018 roku oddziały lub zakłady zlokalizowane za granicą, bądź udziały w podmiotach poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej? (Wpisać znak X w kratce właściwej odpowiedzi.)		<input type="checkbox"/> 1 tak	<input type="checkbox"/> 2 nie						
F. Czy podmiot eksportował w 2018 roku swoje wyroby? (Wpisać znak X w kratce właściwej odpowiedzi.)		<input type="checkbox"/> 1 tak	<input type="checkbox"/> 2 nie						
Sprzedaż wyrobów na eksport.									
1. wartość sprzedaży wyrobów na eksport (w pełnych zł)		<input type="text"/>							
2. liczba państw, do których były eksportowane wyroby		<input type="text"/>							
3. symbole krajów pięciu głównych rynków oraz % udziału eksportu do tych krajów:									
1		2		3		4		5	
symbol kraju	% udziału	symbol kraju	% udziału	symbol kraju	% udziału	symbol kraju	% udziału	symbol kraju	% udziału
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. wartość eksportu wyrobów do jednostki macierzystej i jednostek powiązanych, w ramach grupy przedsiębiorstw (np. grupy kapitałowej), których siedziba znajdowała się poza granicami kraju (w pełnych zł)		<input type="text"/>							

1. Informacje ogólne (dokończenie)

G. Czy podmiot eksportował w 2018 roku swoje usługi? (Wpisać znak X w kratce właściwej odpowiedzi.)										<input type="checkbox"/> 1 tak		<input type="checkbox"/> 2 nie	
Sprzedaż usług na eksport.													
1. wartość sprzedaży usług na eksport (w pełnych zł)													
2. liczba państw, do których były eksportowane usługi													
3. symbole krajów pięciu głównych rynków oraz % udziału eksportu do tych krajów:													
1		2		3		4		5					
symbol kraju	% udziału	symbol kraju	% udziału	symbol kraju	% udziału	symbol kraju	% udziału	symbol kraju	% udziału	symbol kraju	% udziału		
4. wartość eksportu usług do jednostki macierzystej i jednostek powiązanych, w ramach grupy przedsiębiorstw (np. grupy kapitałowej), których siedziba znajdowała się poza granicami kraju (w pełnych zł)													
H. Czy podmiot eksportował w 2018 roku towary lub materiały? (Wpisać znak X w kratce właściwej odpowiedzi.)										<input type="checkbox"/> 1 tak		<input type="checkbox"/> 2 nie	
Sprzedaż towarów i materiałów na eksport.													
1. wartość sprzedaży towarów i materiałów na eksport (w pełnych zł)													
2. liczba państw, do których były eksportowane towary i materiały													
3. symbole krajów pięciu głównych rynków oraz % udziału eksportu do tych krajów:													
1		2		3		4		5					
symbol kraju	% udziału	symbol kraju	% udziału	symbol kraju	% udziału	symbol kraju	% udziału	symbol kraju	% udziału	symbol kraju	% udziału		
4. wartość eksportu towarów i materiałów do jednostki macierzystej i jednostek powiązanych, w ramach grupy przedsiębiorstw (np. grupy kapitałowej), których siedziba znajdowała się poza granicami kraju (w pełnych zł)													
I. Czy podmiot dokonywał w 2018 roku zakupów z importu? (Wpisać znak X w kratce właściwej odpowiedzi.)										<input type="checkbox"/> 1 tak		<input type="checkbox"/> 2 nie	
Zakupy z importu													
Wartość zakupów z importu ogółem (w pełnych zł)										1			
w tym:	import surowców, materiałów i półfabrykatów przeznaczonych na cele produkcyjne									2			
	import towarów przeznaczonych do dalszej odsprzedaży									3			
	import usług									4			
	import środków trwałych									5			
z wiersza 1 przypada na:													
Wartość importu od jednostki macierzystej i jednostek powiązanych w ramach grupy przedsiębiorstw (np. grupy kapitałowej)										6			
J. Czy podmiot poniósł w 2018 r. nakłady na pozyskanie aktywów trwałych zlokalizowanych i pozostających za granicą (nie uwzględniając importu)? (Wpisać znak X w kratce właściwej odpowiedzi.)										<input type="checkbox"/> 1 tak		<input type="checkbox"/> 2 nie	
Wartość nakładów ogółem na pozyskanie aktywów trwałych zlokalizowanych i pozostających za granicą (nie uwzględniając importu) w 2018 r. (w pełnych zł)										1			
w tym										2			

2. Kapitał podstawowy (w pełnych zł)

Wyszczególnienie		Stan na początek roku	Stan na koniec roku	
0		1	2	
Kapitał podstawowy podmiotu, ogółem (I+II+III) (zgodny z bilansem)		1		
z tego	I. krajowy razem (suma wierszy 03+04)	2		
	z tego	osób fizycznych	3	
		osób prawnych	4	
	II. zagraniczny razem	5		
	III. rozproszony	6		

3. Informacje o udziałowcach zagranicznych. Z punktu 2 wiersza 5 przypada na:

Lp.	Dane dotyczące udziałowca zagranicznego						Dane dotyczące końcowego właściciela kapitału		
	Nazwa	Kategoria ^{a)}	Kraj pochodzenia	Symbol kraju pochodzenia	% udział głosów na walnym zgromadzeniu /zgromadzeniu wspólników ^{b)} (stan na 31.12.2018 r.)	Wartość kapitału należącego do udziałowca (w pełnych zł)		Symbol kraju pochodzenia ^{c)}	% udział w kapitale bezpośredniego udziałowca jednostki sprawozdawczej ^{d)} (wykazanego w kol. 2)
						stan na 01.01.2018 r.	stan na 31.12.2018 r.		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1									
2									
3									
4									
5									

^{a)} Należy wpisać symbol kategorii udziałowca:

1 – osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego;

2 – osoba prawna z siedzibą za granicą;

3 – jednostka organizacyjna niebędąca osobą prawną z siedzibą za granicą;

4 – osoba prawna z siedzibą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zależna od podmiotów zagranicznych.

^{b)} Udział procentowy w całkowitej liczbie głosów na walnym zgromadzeniu/zgromadzeniu wspólników jednostki sprawozdawczej - podać z dwoma znakami po przecinku.

^{c)} Końcowy właściciel kapitału to podmiot, który sprawuje bezpośrednio lub pośrednio kontrolę, poprzez posiadanie więcej niż połowy głosów na walnym zgromadzeniu/zgromadzeniu wspólników lub więcej niż połowy udziałów i który nie jest kontrolowany przez żadną inną jednostkę. Symbol kraju końcowego właściciela należy określić niezależnie dla każdego udziałowca.

^{d)} Udział procentowy końcowego właściciela kapitału w kapitale bezpośredniego udziałowca jednostki sprawozdawczej (wykazanego w rubryce 2) - podać z dwoma znakami po przecinku.

4. Wartość deklarowanych zagranicznych wkładów pieniężnych i niepieniężnych (podać kwotę z aktu notarialnego) (wypełniają podmioty, które powstały w 2018 r.)

Wartość zagranicznych wkładów pieniężnych i niepieniężnych zadeklarowanych w dniu rejestracji podmiotu (w pełnych zł)		1	
w tym	wartość zagranicznych wkładów niepieniężnych (aportów rzeczowych) zadeklarowanych w dniu rejestracji podmiotu (w pełnych zł)	2	

5. Wartość wniesionych w 2018 r. zagranicznych wkładów pieniężnych i niepieniężnych

Wartość zagranicznych wkładów pieniężnych i niepieniężnych (w pełnych zł)		1	
w tym	wartość zagranicznych wkładów niepieniężnych (aportów rzeczowych) (w pełnych zł)	2	

6. Zobowiązania (wypełniają podmioty korzystające z zagranicznych kredytów i pożyczek) wraz z ewentualnymi odsetkami i różnicami kursowymi.

Wzrost zobowiązań w 2018 r. z tytułu nowego kredytu (pożyczki) (od stycznia do grudnia)	1	
Spadek zobowiązań w 2018 r. z tytułu spłaty kredytu, umorzenia kredytu (pożyczki) (od stycznia do grudnia)	2	

Dział 6. Informacje specjalistyczne za 2018 r.

1. Czy podmiot prowadził w 2018 r. działalność handlową niezależnie od tego, czy jest to przeważający rodzaj działalności? (Wpisać znak X w kratce właściwej odpowiedzi.)	<input type="checkbox"/> 1 tak	<input type="checkbox"/> 2 nie
---	--------------------------------	--------------------------------

Prosimy o wypełnienie, jeśli prowadzili Państwo **działalność handlową**.

A. Wartość sprzedaży towarów handlowych i materiałów ogółem łącznie z VAT (w pełnych złotych)		Sprzedaż detaliczna		Sprzedaż hurtowa
		1		
z tego	żywności	2		
	napojów alkoholowych i wyrobów tytoniowych	3		
	napojów alkoholowych	4		
	pozostałych	5		

B. Liczba punktów sprzedaży detalicznej (sklepów łącznie z aptekami; stacji paliw; stałych punktów sprzedaży drobno-detalicznej, np. kioski, stragany; pozostałych punktów sprzedaży detalicznej o charakterze ruchomym) w dniu 31 grudnia 2018 r. (lub w ostatnim dniu prowadzenia działalności).		C. Powierzchnia sprzedażowa sklepów i aptek w m ² w dniu 31 grudnia 2018 r. (lub w ostatnim dniu prowadzenia działalności). <i>(lub w ostatnim dniu prowadzenia działalności).</i> Powierzchnia sprzedażowa – część lokalu sklepowego przeznaczona do eksponowania towarów oraz do obsługi nabywców.	
Ogółem	w tym		<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div>
	sklepy i apteki	stacje paliw	

2. Czy podmiot prowadził w 2018 r. działalność gastronomiczną niezależnie od tego, czy jest to przeważający rodzaj działalności? (Wpisać znak X w kratce właściwej odpowiedzi.)	<input type="checkbox"/> 1 tak	<input type="checkbox"/> 2 nie
---	--------------------------------	--------------------------------

Prosimy o wypełnienie, jeśli prowadzili Państwo **działalność gastronomiczną**.

A. Wartość przychodów ze sprzedaży (bez przychodów pochodzących z działalności hotelarskiej – noclegów) łącznie z VAT (w pełnych złotych)		1	
z tego	produkcji gastronomicznej	2	
	napojów alkoholowych i wyrobów tytoniowych ¹⁾	3	
	towarów handlowych (bez napojów alkoholowych i wyrobów tytoniowych) ²⁾	4	
	z pozostałej działalności ³⁾	5	

¹⁾ Wartość przychodów uzyskanych ze sprzedaży napojów alkoholowych i wyrobów tytoniowych obejmuje wyroby spirytusowe czyste i gatunkowe, wina, miody pitne, piwo (niezależnie od zawartości alkoholu i ekstraktu) oraz wyroby tytoniowe;

²⁾ Wartość przychodów ze sprzedaży towarów handlowych obejmuje towary, które zostały sprzedane w takich samych opakowaniach, jak zakupiono, oraz po konfekcjonowaniu odsprzedane w niezmienionej postaci (bez napojów alkoholowych i wyrobów tytoniowych). Są to m.in.: napoje chłodzące, soki pitne, cukierki, wyroby czekoladowe;

³⁾ Wpływy z usług świadczonych z tytułu działalności rozrywkowej, obsługi parkingów, telefonów, organizowania przyjęć poza zakładem i w zakładzie, wypożyczenia sali restauracyjnej, itp.

B. Liczba placówek gastronomicznych (stałych i sezonowych) ogółem. Stałe placówki według stanu w dniu 31 grudnia 2018 r. (lub w ostatnim dniu prowadzenia działalności)		1	
z tego	restauracje	2	
	bary	3	
	stołówki	4	
	punkty gastronomiczne	5	

3. Czy podmiot dokonywał w 2018 r. przewozu pasażerów taksówkami lub transportem samochodowym zarobkowym niezależnie od tego, czy jest to przeważający rodzaj działalności? (Wpisać znak X w kratce właściwej odpowiedzi.)	<input type="checkbox"/> 1 tak	<input type="checkbox"/> 2 nie
---	--------------------------------	--------------------------------

Prosimy o wypełnienie, jeśli dokonywali Państwo przewozów pasażerów **taksówkami**.

Liczba taksówek (własnych lub dzierżawionych)	w dniu 31 grudnia 2018 r. (lub w ostatnim dniu prowadzenia działalności)	1	
Przewozy pasażerów w miesiącu w osobach	w grudniu 2018 r. lub w ostatnim miesiącu prowadzenia działalności (w przypadku braku danych ewidencyjnych możliwe jest podanie danych według własnych szacunków)	2	
Przebieg ogólny taksówek w km (tj. ilość przejechanych km w miesiącu z pasażerami i bez)		3	

Prosimy o wypełnienie, jeśli dokonywali Państwo przewozów pasażerów **transportem samochodowym zarobkowym** (własnym lub dzierżawionym).

A. Wyszczególnienie		w dniu 31 grudnia 2018 r. (lub w ostatnim dniu prowadzenia działalności)	Pojazdy do przewozu pasażerów o liczbie miejsc:	
			powyżej 9, łącznie z kierowcą	9 i mniej, łącznie z kierowcą
Liczba pojazdów	1			
Łączna liczba miejsc	2			

B. Wyszczególnienie		Komunikacja miejska (z gminnymi przewozami)	Komunikacja międzymiastowa ¹⁾	Komunikacja międzynarodowa	Przewozy okazjonalne (np. wycieczki)
Przebieg ogólny (roczny) w km	1				
Przewozy pasażerów w osobach w roku	2				

¹⁾ Komunikacja międzymiastowa zawiera: przewozy powiatowe, wojewódzkie i międzywojewódzkie.

Prosimy o wypełnienie, jeśli **ochrona zdrowia** była przeważającym rodzajem prowadzonej przez Państwa działalności gospodarczej (wpisać znak X w kratce właściwej odpowiedzi).

A. Czy jednostka świadczyła usługi zdrowotne finansowane ze środków powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego (NFZ)?		<input type="checkbox"/> 1 tak	<input type="checkbox"/> 2 nie
B. Czy jednostka była wpisana do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą?		<input type="checkbox"/> 1 tak	<input type="checkbox"/> 2 nie
C. Liczba porad udzielonych w ciągu roku przez: (dotyczy indywidualnej praktyki lekarskiej)			
Porada lekarska – każdorazowe świadczenie udzielane pacjentom przez lekarza związane z przypadkami chorobowymi, badaniami profilaktycznymi, okresowymi i innymi (np. osób ubiegających się o prawo jazdy) bez względu na miejsce udzielonej porady (np. ambulatorium, gabinet, wizyta domowa)		lekarzy medycyny	1
		lekarzy dentyków	2

Dział 7. Badanie nowo powstałych przedsiębiorstw.**Wypełniają jednostki, które powstały w latach 2014-2017.****1. Prosimy wypełnić danymi wg stanu w ostatnim dniu prowadzenia działalności w 2018 r.***W pkt. A prosimy wprowadzić wartość.**W pkt. B-I wpisać znak X w kratce właściwej odpowiedzi*

A. Liczba stałych miejsc, w których przedsiębiorstwo prowadzi działalność <i>(miejsce identyfikowane adresem np. budynku, lokalu, biura itp.)</i>						
B. Obszar, na którym przedsiębiorstwo prowadzi działalność: rynek lokalny rynek regionalny rynek krajowy rynek międzynarodowy	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>					
C. Czy działalność przedsiębiorstwa prowadzona jest w miejscu zamieszkania właściciela lub któregoś ze współwłaścicieli?	<input type="checkbox"/> 1 tak	<input type="checkbox"/> 2 nie				
D. Czy przedsiębiorstwo napotyka trudności przy prowadzeniu działalności? Jeśli TAK, czy przyczyną są: <ol style="list-style-type: none"> 1. niewystarczające środki, jakimi dysponują klienci 2. znaczący spadek cen rynkowych produktu (wyrobu lub usługi) dostarczanej przez przedsiębiorstwo 3. zbyt duża konkurencja na rynku 4. nieuczciwe praktyki innych przedsiębiorstw 5. przedsiębiorstwo jest niedostatecznie znane na rynku 6. niedostateczne środki finansowe 7. trudności z uzyskaniem kredytu bankowego 8. trudności z uzyskaniem dotacji, subwencji i pożyczek pozabankowych 9. trudności w rozrachunkach z kontrahentami 10. wysokie obciążenia na rzecz budżetu 11. wysokie pozapłacowe koszty pracy (np. wysokie składki na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, wypadkowe oraz koszt utrzymywania Funduszu Pracy i Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych) 12. niejasne, niespójne i niestabilne przepisy prawne 13. niedostateczna technologia 14. niedobór wykwalifikowanych pracowników 15. niedobór surowców, towarów lub materiałów (w tym nagły wzrost ich cen) 	<input type="checkbox"/> 1 tak	<input type="checkbox"/> 2 nie				

Dział 7. Badanie nowo powstałych przedsiębiorstw (dokończenie).

E. Czy w ciągu najbliższych 6 miesięcy wprowadzone zostaną nowe lub istotnie ulepszone produkty lub usługi?	<input type="checkbox"/> 1 tak	<input type="checkbox"/> 2 nie
F. Czy planowane jest zakończenie działalności przedsiębiorstwa w 2019 r.?	<input type="checkbox"/> 1 tak	<input type="checkbox"/> 2 nie
G. Czy planowana jest zmiana przeważającego rodzaju działalności przedsiębiorstwa w 2019 r.?	<input type="checkbox"/> 1 tak	<input type="checkbox"/> 2 nie
H. Czy w 2019 r. planowane jest poniesienie przez przedsiębiorstwo nakładów inwestycyjnych na środki trwałe?	<input type="checkbox"/> 1 tak	<input type="checkbox"/> 2 nie
I. Czy liczba pracujących w 2019 r. w przedsiębiorstwie w porównaniu ze stanem na 31 grudnia 2018 r. wzrosła <input type="checkbox"/> nie zmieni się <input type="checkbox"/> zmniejszy się <input type="checkbox"/>		

2. Prosimy wypełnić jeżeli przedsiębiorstwo powstało w 2017 r.

W pkt. A-B wpisać znak X w kratce właściwej odpowiedzi

W pkt. C prosimy wprowadzić wartości

A. Czynniki przedsiębiorczości (dotyczą osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą, właściciela lub współwłaściciela spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej)		
Poziom wykształcenia: podstawowe lub gimnazjalne <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> średnie ogólnokształcące <input type="checkbox"/> średnie techniczne <input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/>	Charakter poprzedniej pracy: rolnik <input type="checkbox"/> pracownik fizyczny ... <input type="checkbox"/> pracownik umysłowy.. <input type="checkbox"/>	właściciel/menadżer firmy .. <input type="checkbox"/> student lub uczeń <input type="checkbox"/> nie pracował(a)..... <input type="checkbox"/>
Czy przedsiębiorstwo jest pierwszą działalnością prowadzoną przez obecnego właściciela?		<input type="checkbox"/> 1 tak <input type="checkbox"/> 2 nie
Czy właściciel przedsiębiorstwa brał udział w szkoleniach, kursach, doksztalaniu w zakresie prowadzonej działalności?		<input type="checkbox"/> 1 tak <input type="checkbox"/> 2 nie
B. Czy przedsiębiorstwo powstało:		
jako całkowicie nowe?		<input type="checkbox"/>
w wyniku przekształcenia?		<input type="checkbox"/>
C. Źródło pochodzenia środków niezbędnych do podjęcia działalności przez przedsiębiorstwo (proszę podać w przybliżeniu strukturę procentową)		
środki własne	<input type="text"/>	%
kredyt i pożyczka krajowa	<input type="text"/>	%
środki bezpośrednio z zagranicy ¹⁾	<input type="text"/>	%

¹⁾ Wszystkie środki zagraniczne bezzwrotne i zwrotne uzyskane w ramach programów międzynarodowych, w tym z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (EFRR), Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS), Funduszu Spójności (FS), itp.

Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na przygotowanie danych dla potrzeb wypełnianego formularza	1	<input type="text"/>
Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na wypełnienie formularza	2	<input type="text"/>

(e-mail kontaktowy w zakresie sporządzonego sprawozdania – WYPEŁNIAĆ WIELKIMI LITERAMI)

(telefon kontaktowy
w zakresie sporządzonego sprawozdania)

(miejsowość, data)