

Wypełnia
US

Nr identyfikacyjny - REGON

NUMER JEDNOSTKI

str.

<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY** al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa**SP-3**

**Sprawozdanie
o działalności gospodarczej przedsiębiorstw
za 2003 r.**

Miejsce na nalepkę

Wypełniony formularz prosimy przekazać w terminie do **17 marca 2004 r.** na adres właściwego terytorialnie Urzędu Statystycznego
Przed wypełnieniem formularza prosimy przeczytać ulotkę

Jeżeli w przedsiębiorstwie w grudniu 2003 r. nie prowadzono działalności gospodarczej, prosimy o podanie danych za ostatni okres prowadzenia działalności w 2003 r.

Jeżeli w 2003 r. nie prowadzili Państwo działalności gospodarczej, prosimy odesłać formularz z podaniem przyczyny.
(Wpisać znak **X** w kratkę z symbolem właściwej odpowiedzi)

- | | | | | | |
|--------------------------|---|---------------------------------------|--------------------------|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 | działalność nie rozpoczęta | <input type="checkbox"/> | 3 | przedsiębiorstwo w stanie upadłości |
| <input type="checkbox"/> | 2 | działalność zawieszona | <input type="checkbox"/> | 4 | przedsiębiorstwo w stanie likwidacji |
| <input type="checkbox"/> | 5 | całkowita likwidacja przedsiębiorstwa | | | |

Dział 0. Podstawowe informacje o przedsiębiorstwie

1. Od którego roku w Państwa przedsiębiorstwie jest prowadzona działalność gospodarcza?

2. Ile miesięcy w 2003 r. w przedsiębiorstwie prowadzono działalność gospodarczą? *(Nie należy wliczać miesiąca urlopu, w czasie którego przedsiębiorstwo całkowicie zawiesiło działalność)*

3. Prosimy o opisanie głównego rodzaju aktualnie prowadzonej działalności, tj. wyszczególnienie rodzaju produkowanych wyrobów, świadczonych usług, działalności handlowej. W przypadku trudności z opisem rodzaju działalności prosimy korzystać z "Wykazu wybranych rodzajów działalności wg PKD" załączonego do formularza.

Opis rodzaju działalności	Udział przychodu w %
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Symbol PKD wg klas *(wypełnia US)*

4. Jaki rodzaj ewidencji księgowej jest prowadzony w Państwa przedsiębiorstwie? *(W pkt. 4 i 5 wpisać znak X w kratkę z symbolem właściwej odpowiedzi)*

<input type="checkbox"/>	1	księgi rachunkowe	<input type="checkbox"/>	3	ewidencja przychodów
<input type="checkbox"/>	2	podatkowa księga przychodów i rozchodów	<input type="checkbox"/>	4	karta podatkowa (ryczałt)

5. Czy przychody w Państwa przedsiębiorstwie w przeważającej części pochodzą ze świadczenia pracy na rzecz innych firm? • tak • nie Kwota wynagrodzeń w złotych

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

Wyszczególnienie		Wartość brutto środków trwałych Stan na koniec roku	Nakłady na nowe środki trwałe, ulepszenia istniejących oraz zakup używanych środków trwałych
Ogółem	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
W tym	budynki i lokale oraz obiekty inżynierii lądowej i wodnej	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>
	maszyny i urządzenia techniczne	3 <input type="text"/>	<input type="text"/>
	środki transportu	4 <input type="text"/>	<input type="text"/>

5. Sprzedaż środków trwałych (w złotych) 6. Likwidacja środków trwałych (w złotych) 7. Środki trwałe przyjęte w leasing (w złotych)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

²⁾ Przedsiębiorstwa prowadzące księgi rachunkowe lub podatkową księgę przychodów i rozchodów wypełniają wszystkie informacje w dziale 2, a prowadzące ewidencję przychodów lub kartę podatkową wiersz 1 oraz pkt. 5, 6, 7.

Prosimy wypełnić ręcznie długopisem koloru czarnego

Dział 3. Podatki VAT i dochodowy (w złotych)

Prosimy o podanie, ile w 2003 r. wynosiły kwoty:

podatku VAT należnego ogółem ³⁾	1	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
podatku VAT naliczonego ogółem ⁴⁾	2	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
podatku dochodowego ⁵⁾	3	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Wiersz 1 i 2 - tylko jednostki składające deklarację podatkową podatku od towarów i usług VAT, wiersz 3 - wszystkie jednostki.³⁾ Zafakturowaną kwotę należnego podatku ogółem z działalności rynkowej.⁴⁾ Kwoty podatku określone w rachunkach, fakturach stwierdzających dokonanie zakupu.⁵⁾ Przekazywany podatek (ryczałt - zryczałtowane opodatkowanie).

Dział 4. Przychody i koszty z całokształtu działalności w okresie styczeń-grudzień 2003 r. (w złotych)

Prosimy podać poszczególne informacje w zależności od rodzaju prowadzonej ewidencji:
 - księgi rachunkowe - wszystkie wiersze,
 - podatkowa księga przychodów i rozchodów - wiersz 1, 3, 4 i 6,
 - pozostałe rodzaje (**ewidencja przychodów, ryczałt**) - tylko informacje ogółem pkt A i B tj. wiersz 1 i 3.

A. Przychody netto z całokształtu działalności (bez VAT)	1	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
w tym przychody netto ze sprzedaży produktów (<i>wyrobów i usług</i>)	2	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B. Koszty z całokształtu działalności (bez nakładów na środki trwałe)	3	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
w tym wydatki na zakup towarów handlowych i materiałów wg cen zakupu	4	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
w tym w tym w zakup materiałów	5	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
podatek akcyzowy	6	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dział 5. Wartość zapasów (w złotych)

Wartość zapasów na dzień 1. 01. 2003 r.	1	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wartość zapasów na dzień 31. 12. 2003 r.	2	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dział 6. Informacje specjalistyczne (za I - XII 2003 r.)

1. Jeśli prowadzili Państwo działalność handlową, to prosimy o podanie ile wynosi w złotych (łącznie z VAT)

A) wartość sprzedaży detalicznej:

Ogółem	1	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
w tym żywności	2	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
w tym napojów alkoholowych i wyrobów tytoniowych	3	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

B) wartość sprzedaży hurtowej:

Ogółem	1	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
w tym żywności	2	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
w tym napojów alkoholowych	3	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dział 6. Informacje specjalistyczne (dok.)

Ogólna liczba punktów sprzedaży detalicznej <i>(np. sklep, apteka, kiosk, stacja paliw)</i> stan w dniu 31 XII 2003 r. lub w ostatnim dniu prowadzenia działalności		
razem	w tym sklepy i apteki	Powierzchnia sprzedażowa sklepów i aptek w m ²
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Jeśli prowadzili Państwo działalność gastronomiczną, to prosimy o podanie ile wynosi wartość przychodów ze sprzedaży tej działalności (łącznie z VAT) w złotych

Ogółem	1	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
w tym	produkcji gastronomicznej	2	<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"/>	<input type="text"/>
	napojów alkoholowych i wyrobów tytoniowych	3	<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"/>	<input type="text"/>

Prosimy o podanie liczby placówek gastronomicznych stan w dniu 31 XII 2003 r. lub w ostatnim dniu prowadzenia działalności

3. Jeśli transport samochodowy był podstawowym rodzajem prowadzonej przez Państwa działalności gospodarczej to prosimy o podanie jaki był stan taboru (własnego lub dzierżawionego) w dniu 31 grudnia 2003 r. lub w ostatnim dniu miesiąca, w którym prowadzono działalność (nie należy wykazywać taksówek bagażowych oraz taboru wykorzystywanego do własnych potrzeb - eksploatowanego niezarobkowo)

Wyszczególnienie	Sztuk	Ładowność w tonach (pkt 4 ulotki)											
Samochody ciężarowe i ciągniki siodłowe (połączone z naczeпами)	1	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Przyczepy ciężarowe	2	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ile przewieziono ładunków i jaki wykonano przebieg w grudniu 2003 r. lub w ostatnim miesiącu, w którym prowadzono działalność (w przypadku braku danych ewidencyjnych dopuszcza się możliwość podania danych według własnych szacunków)?

Przewozy ładunków (łącznie z przewozami na przyczepach) w tonach	1	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Przebieg ogólny samochodów ciężarowych i ciągników (tj. ilość przejechanych w miesiącu km z ładunkami i bez) w km	2	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Jeśli transport autobusowy był podstawowym rodzajem prowadzonej przez Państwa działalności gospodarczej to prosimy o podanie liczby autobusów (własnych lub dzierżawionych) w dniu 31 grudnia 2003 r. lub w ostatnim dniu miesiąca, w którym prowadzono działalność (do autobusów zalicza się pojazdy samochodowe przystosowane konstrukcyjnie do przewozu więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą)?

liczba autobusów łączna liczba miejsc

5. Jeśli ochrona zdrowia była podstawowym rodzajem prowadzonej przez Państwa działalności gospodarczej, to prosimy o podanie (wstawienie znaku X w kratkę z właściwym symbolem odpowiedzi)

- a) Czy jednostka świadczyła usługi zdrowotne finansowane ze środków powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego? • tak 1 • nie 2
- b) Czy jednostka jest wpisana do rejestru zakładów opieki zdrowotnej? • tak 1 • nie 2

Liczba porad udzielonych w ciągu roku przez:	lekarzy medycyny	1	<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"/>	<input type="text"/>
	lekarzy stomatologów	2	<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"/>	<input type="text"/>

Adres e-mail jednostki

(imię, nazwisko i telefon osoby, która sporządziła sprawozdanie)

(miejscowość, data)

(pieczętka imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy)