



| | | |
|--|--|--|
| Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej | H-01/k Kwartalne badanie przychodów w przedsiębiorstwach handlowych | Portal sprawozdawczy GUS portal.stat.gov.pl Urząd Statystyczny ul. Zygmunta Wróblewskiego 2 25-369 Kielce |
| Numer identyfikacyjny – REGON | _____ za kwartał 2021 r. | Termin przekazania: raz w kwartale do 22 kwietnia 2021 r. za I kwartał 2021 r., do 21 lipca 2021 r. za II kwartał 2021 r., do 21 października 2021 r. za III kwartał 2021 r., do 24 stycznia 2022 r. za IV kwartał 2021 r. |

Obowiązek przekazywania danych wynika z art. 30 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 443, z późn. zm.).

Zbierane na tym formularzu dane podlegają bezwzględnej ochronie zgodnie z zasadą tajemnicy statystycznej (art. 10 ustawy o statystyce publicznej).

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

Symbol rodzaju przeważającej działalności wg PKD 2007

Czy za Państwa firmę wypełnia sprawozdanie biuro rachunkowe? tak nie

Regon biura rachunkowego

Informacje o działalności przedsiębiorstwa

| | | |
|-----|---|--|
| 1. | Czy w minionym kwartale prowadzili Państwo działalność gospodarczą w zakresie: handlu detalicznego towarów, sprzedaży lub naprawy pojazdów mechanicznych? | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| 1a. | Jeżeli nie prowadzili Państwo działalności, prosimy zaznaczyć przyczynę. | <input type="checkbox"/> 1 działalność nierozpoczęta <input type="checkbox"/> 2 działalność zawieszona <input type="checkbox"/> 3 przedsiębiorstwo w stanie likwidacji/upadłości <input type="checkbox"/> 4 całkowita likwidacja przedsiębiorstwa <input type="checkbox"/> 5 zmiana rodzaju działalności <input type="checkbox"/> 6 podmiot nie prowadził działalności ze względu na sezonowość |
| 1b. | Opis rodzaju aktualnie prowadzonej działalności (jeżeli pyt. 1a, odp. 5) | |
| 1c. | Opis działalności sezonowej (jeżeli pyt. 1a, odp. 6) | |

UWAGA: W przypadku odpowiedzi „tak” na pytanie 1 prosimy o wypełnienie dalszej części sprawozdania.

Przed wypełnieniem proszę zapoznać się z objaśnieniami zamieszczonymi na odwrocie sprawozdania.

| Nazwy kolejnych miesięcy w kwartale sprawozdawczym | | | | Przychody netto ze sprzedaży bez VAT (w pełnych złotych, bez groszy) | Liczba pracujących (wg stanu na koniec kwartału) |
|--|-------------|-------------|----------------|--|---|
| I kwartał | II kwartał | III kwartał | IV kwartał | | |
| 0 | | | | 1 | 2 |
| 1. styczeń | 1. kwiecień | 1. lipiec | 1. październik | 1 | |
| 2. luty | 2. maj | 2. sierpień | 2. listopad | 2 | |
| 3. marzec | 3. czerwiec | 3. wrzesień | 3. grudzień | 3 | |

Uwagi:

