

## ROZPORZĄDZENIE

### RADY MINISTRÓW

z dnia

#### **zmieniające rozporządzenie w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń**

Na podstawie art. 46 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 997, 1000, 1629 i 1669) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** W rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń (Dz. U. poz. 2009, z 2016 r. poz. 1821 oraz z 2017 r. poz. 1100), wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w § 2 pkt 3 otrzymuje brzmienie:  
„3) danych przekazywanych z bazy danych Systemu Informacji Oświatowej, zwanego dalej „SIO” – w przypadku przedszkoli, szkół, placówek i innych jednostek organizacyjnych, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018 r. poz. 996, 1000, 1296, 1669, 2245), i ich zespołów;”;
- 2) w § 6 w ust. 2 pkt 3 otrzymuje brzmienie:  
„3) miejsca, do którego należy kierować korespondencję (w tym skrytkę pocztową), a w przypadku miejsca położonego za granicą: kraj, miejscowość, ulicę, numer nieruchomości i numer lokalu”;
- 3) w § 7 w pkt 2 po lit. zzzo dodaje się lit. zzzoa i zzzob w brzmieniu:  
„zzzoa) związki metropolitalne (kod 432),  
zzzob) jednostki organizacyjne związków metropolitalnych (kod 433),”;
- 4) w § 9 w ust. 2 pkt 5 otrzymuje brzmienie:  
„5) przedszkoli, szkół, placówek i innych jednostek organizacyjnych, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, i ich zespołów – na podstawie danych przekazanych z bazy danych SIO,”;
- 5) załączniki nr 1 i 2 do rozporządzenia otrzymują brzmienie określone odpowiednio w załącznikach nr 1 i 2 do niniejszego rozporządzenia;


6) załączniki nr 4 – 13 do rozporządzenia otrzymują brzmienie określone odpowiednio w załącznikach nr 3 – 12 do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Za zgodność pod względem  
prawnym i redakcyjnym

DYREKTOR  
Gabinetu Prezesa  
  
Katarzyna Cichońska

611/53-0-172

	<b>RG-OP</b> Wniosek o wpis do krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, o zmianę cech objętych wpisem, o skreślenie wpisu <b>osoby prawnej, jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej</b> <b>lub ich jednostki lokalnej</b>
---	---

- We wniosku należy podać dane podmiotu, którego wniosek o wpis, zmianę wpisu albo skreślenie dotyczy, lub jego jednostki lokalnej, której wniosek dotyczy; numer identyfikacyjny REGON, o ile został nadany.
- Informacje o podmiocie, tj.: osobie prawnej/jednostce organizacyjnej niemającej osobowości prawnej oznaczone są **literą P**, informacje o jednostce lokalnej ww. podmiotu – **literą L**.
- Wniosek należy wypełnić **drukowanymi literami**, w przypadku pól wyboru **zaznaczyć właściwe pole**.
- Nie dotyczy w przypadku składania wniosku w wersji elektronicznej.

<b>01. (P) Podstawowa forma prawna podmiotu</b>			
<input type="checkbox"/> 1 – osoba prawna		<input type="checkbox"/> 2 – jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej	
<b>02. (P) Szczególna forma prawna podmiotu</b> (np.: spółka cywilna, wspólnota mieszkaniowa)			
<b>03. (P, L) Rodzaj zgłoszenia</b>			
<input type="checkbox"/>	1 – wpis osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej	data rozpoczęcia działalności	-- -- -- -- (RRRR - MM - DD)
<input type="checkbox"/>	2 – wpis jednostki lokalnej	data rozpoczęcia działalności	-- -- -- -- (RRRR - MM - DD)
<input type="checkbox"/>	3 – zmiana cech objętych wpisem	data zaistnienia zmiany	-- -- -- -- (RRRR - MM - DD)
<input type="checkbox"/>	4 – skreślenie wpisu	data zakończenia działalności	-- -- -- -- (RRRR - MM - DD)
<b>04. (P, L) Numer identyfikacyjny REGON</b>			
-----			
<b>05. (P) NIP</b>			
-----			
<b>06. (P, L) Nazwa</b>			
<b>07. (P) Nazwa skrócona</b> (jeśli istnieje)			
<b>08. (P, L) Adres siedziby</b>			
8.1. Województwo		8.2. Powiat	
8.3. Gmina/miasto/dzielnica			
8.4. Miejscowość		8.5. Ulica	
8.6. Numer porządkowy		8.7. Numer lokalu	
8.8. Kod pocztowy -- - --		8.9. Miejscowość poczty	
8.10. Opis nietypowego miejsca lokalizacji			
<b>09. (P) Dane kontaktowe</b> (dane fakultatywne)*			
9.1. Numer telefonu siedziby		9.2. Numer faksu siedziby	
9.3. Adres e-mail			
9.4. Adres strony internetowej			
<b>10. (P, L) Informacje dotyczące gospodarstwa rolnego</b>			
10.1. Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego ....., ..... hektary ary		10.2. Powierzchnia użytków rolnych ....., ..... hektary ary	
<b>11. (P) Adres do korespondencji</b>			
11.1. Korespondencję należy kierować na adres		<input type="checkbox"/> 1 – wymieniony w informacji nr 8.1 – 8.10	
		<input type="checkbox"/> 2 – inny lub do skrytki pocztowej; wypełnij odpowiednio informacje nr 11.2 – 11.14	
11.2. Kraj		11.3. Województwo	
11.4. Powiat		11.5. Gmina/miasto/dzielnica	
11.6. Miejscowość		11.7. Ulica	
11.8. Numer porządkowy		11.9. Numer lokalu	
11.10. Kod pocztowy -- - --		11.11. Miejscowość poczty	
11.12. Skrytka pocztowa			
11.13. Opis nietypowego miejsca lokalizacji			

11.14. Nazwa podmiotu, na którego adres kierowana jest korespondencja						
<b>12. (P) Elektroniczny adres do korespondencji</b>						
Wyrażam zgodę na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adres e-mail:						
<input type="checkbox"/> 1 – podany w informacji nr 9.3			<input type="checkbox"/> 2 – inny:			
<b>13. (P) Sposób powstania podmiotu</b>						
Podmiot powstał		<input type="checkbox"/>	1 – jako jednostka nowo zorganizowana			
		<input type="checkbox"/>	2 – na bazie innych podmiotów; w pozycji a–d podaj (maksymalnie cztery) numery identyfikacyjne REGON (9-cyfrowe) i nazwy podmiotów, na bazie których powstał podmiot			
a) _____		b) _____		c) _____		
				d) _____		
<b>14. (P, L) Rejestracja</b>						
14.1. Podstawa prawna działania		<input type="checkbox"/>	1 – rejestracja w organie rejestrowym/ewidencyjnym; wypełnij informacje nr 14.2 – 14.6			
		<input type="checkbox"/>	2 – powołanie ustawą; wypełnij informację nr 14.6			
		<input type="checkbox"/>	3 – inna; wypełnij informację nr 14.6			
14.2. Nazwa rejestru/ewidencji						
14.3. Nazwa organu rejestrowego/ewidencyjnego						
14.4. Numer nadany przez organ rejestrowy/ewidencyjny						
14.5. Data wpisu do rejestru/ewidencji			14.6. Data powstania podmiotu			
_____ - ____ - ____ (RRRR - MM - DD)			_____ - ____ - ____ (RRRR - MM - DD)			
<b>15. (P) Forma własności</b>						
Procentowy udział własności w ogólnej wartości kapitału	%	własność		%	własność	
		Skarbu Państwa			krajowych osób fizycznych	
		państwowych osób prawnych			pozostałych krajowych jednostek prywatnych	
		jednostek samorządu terytorialnego lub samorządowych osób prawnych			osób zagranicznych	
<b>16. (P) Typ jednostki prawa budżetowego</b>		<input type="checkbox"/>	1 – jednostka budżetowa		<b>17. (L) Czy jednostka lokalna jest samodzielnie bilansująca?</b>	
		<input type="checkbox"/>	2 – samorządowy zakład budżetowy			
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 1 – tak	
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 2 – nie	
<b>18. (P) Nazwa organu założycielskiego/nadzorującego</b>						
<b>19. (P, L) Przewidywana liczba pracujących</b> .....						
<b>20. (P, L) Kody wykonywanych rodzajów działalności według Polskiej Klasyfikacji Działalności</b>						
1	Rodzaj przeważającej działalności	1	_____			
	Pozostałe rodzaje działalności (10 i dalsze w załączniku RG-RD)	2	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	6	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
		3	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	7	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
		4	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	8	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
		5	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	9	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
2	Liczba załączników RG-RD _____					
<b>21. (P, L) Data zawieszenia działalności</b>			<b>22. (P, L) Data wznowienia działalności</b>			
_____ - ____ - ____ (RRRR - MM - DD)			_____ - ____ - ____ (RRRR - MM - DD)			
<b>23. (P) Sposób likwidacji</b>						
Podmiot został zlikwidowany		<input type="checkbox"/>	1 – całkowicie			
		<input type="checkbox"/>	2 – w wyniku podziału, połączenia lub innych przekształceń; w poz. a–d podaj (maksymalnie cztery) numery identyfikacyjne REGON (9-cyfrowe) i nazwy następców prawnych			
a) _____		b) _____		c) _____		
				d) _____		
<b>24. (P) Liczba załączników RG-SC</b> _____						

.....  
(imię i nazwisko osoby uprawnionej do zgłoszenia wniosku, numer telefonu)

.....  
(data)

.....  
(podpis)



**RG-RD**  
**WYKONYWANA DZIAŁALNOŚĆ**  
Załącznik do wniosku RG-OP lub RG-OF

**01. Numer identyfikacyjny REGON podmiotu, którego zgłoszenie dotyczy (o ile został nadany)**

-----

**02. Data zaistnienia zmiany (dla odp. 3 w informacji nr 03 wniosku RG-OP lub dla odp. 3 w informacji nr 02 wniosku RG-OF)**

--- -- -- --  
(RRRR - MM - DD)

cd. informacji 20.1 z wniosku RG-OP lub informacji nr 16.1 z wniosku RG-OF **Rodzaje działalności według Polskiej Klasyfikacji Działalności**

Lp.	Opis rodzaju działalności					
10	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	31	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	51	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	
11	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	32	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	52	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	
12	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	33	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	53	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	
13	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	34	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	54	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	
14	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	35	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	55	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	
15	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	36	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	56	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	
16	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	37	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	57	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	
17	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	38	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	58	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	
18	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	39	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	59	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	
19	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	40	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	60	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	
20	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	41	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	61	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	
21	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	42	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	62	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	
22	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	43	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	63	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	
23	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	44	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	64	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	
24	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	45	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	65	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	
25	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	46	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	66	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	
26	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	47	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	67	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	
27	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	48	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	68	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	
28	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	49	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	69	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	
29	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	50	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	70	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	
30	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie	Kontynuacja w kolejnym dokumencie RG-RD <input type="checkbox"/>				



**RG-SC**  
**Informacja o wspólnikach spółki cywilnej**  
Załącznik do wniosku RG-OP

**01. Dane spółki cywilnej**

1.1. Nazwa spółki cywilnej

1.2. Numer identyfikacyjny REGON spółki cywilnej \_\_\_\_\_

1.3. Identyfikator podatkowy NIP \_\_\_\_\_

**02. Dane wspólnika spółki cywilnej\*:**

wpis wspólnika

zmiana danych

wykreślenie wspólnika

2.1. Nazwisko

2.2. Imię pierwsze

2.3. Imię drugie

2.4. Firma

2.5. Numer identyfikacyjny REGON \_\_\_\_\_

2.6. Numer PESEL \_\_\_\_\_

**03. Dane wspólnika spółki cywilnej\*:**

wpis wspólnika

zmiana danych

wykreślenie wspólnika

3.1. Nazwisko

3.2. Imię pierwsze

3.3. Imię drugie

3.4. Firma

3.5. Numer identyfikacyjny REGON \_\_\_\_\_

3.6. Numer PESEL \_\_\_\_\_

\* Poszczególne pola dotyczące wspólnika wypełnia się zgodnie z formą prawną wspólnika.

**04. Dane wspólnika spółki cywilnej\*:**

wpis wspólnika

zmiana danych

wykreślenie wspólnika

4.1. Nazwisko

4.2. Imię pierwsze

4.3. Imię drugie

4.4. Firma

4.5. Numer identyfikacyjny REGON \_\_\_\_\_

4.6. Numer PESEL \_\_\_\_\_

**05. Dane wspólnika spółki cywilnej\*:**

wpis wspólnika

zmiana danych

wykreślenie wspólnika

5.1. Nazwisko

5.2. Imię pierwsze

5.3. Imię drugie

5.4. Firma

5.5. Numer identyfikacyjny REGON \_\_\_\_\_

5.6. Numer PESEL \_\_\_\_\_

**06. Dane wspólnika spółki cywilnej\*:**

wpis wspólnika

zmiana danych

wykreślenie wspólnika

6.1. Nazwisko

6.2. Imię pierwsze

6.3. Imię drugie

6.4. Firma

6.5. Numer identyfikacyjny REGON \_\_\_\_\_

6.6. Numer PESEL \_\_\_\_\_

\* Poszczególne pola dotyczące wspólnika wypełnia się zgodnie z formą prawną wspólnika.

.....  
(imię i nazwisko osoby uprawnionej do zgłoszenia wniosku, numer telefonu)

.....  
(data)

.....  
(podpis)



## RG-OF

Wniosek o wpis do krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej,  
o zmianę cech objętych wpisem, o skreślenie wpisu  
**osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą lub jej jednostki lokalnej**  
niepodlegających wpisowi do CEIDG

- We wniosku należy podać dane podmiotu, którego wniosek o wpis, zmianę wpisu albo skreślenie dotyczy, lub jego jednostki lokalnej, której wniosek dotyczy; numer identyfikacyjny REGON, o ile został nadany.
- Informacje odnoszące się do osoby fizycznej oznaczone są literą **F**, dotyczące jednostki lokalnej ww. podmiotu – literą **L**.
- Wniosek należy wypełnić **drukowanymi literami**, w przypadku pól wyboru **zaznaczyć właściwe pole**.
- Nie dotyczy w przypadku składania wniosku w wersji elektronicznej.

<b>01. (F, L) Wniosek dotyczy działalności:</b>			
<input type="checkbox"/> 1 - rolniczej	<input type="checkbox"/> 2 – zakładu leczniczego podmiotu leczniczego	<input type="checkbox"/> 3 - innej niż wym. w inf. 01.1 i 01.2	
<b>02. (F, L) Rodzaj zgłoszenia:</b>			
<input type="checkbox"/>	1 – wpis osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą	data rozpoczęcia działalności	-- -- -- -- - - - - - (RRRR - MM - DD)
<input type="checkbox"/>	2 – wpis jednostki lokalnej	data rozpoczęcia działalności	-- -- -- -- - - - - - (RRRR - MM - DD)
<input type="checkbox"/>	3 – zmiana cech objętych wpisem	data zaistnienia zmiany	-- -- -- -- - - - - - (RRRR - MM - DD)
<input type="checkbox"/>	4 – skreślenie wpisu	data zakończenia działalności	-- -- -- -- - - - - - (RRRR - MM - DD)
<b>03. (F, L) Numer identyfikacyjny REGON</b>			
-----			
<b>04. (F) NIP</b>			
-----			
<b>05. (F) Dane identyfikacyjne osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą</b>			
5.1. Obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		5.2. Numer PESEL (o ile posiada) -----	
5.3. Nazwisko	5.4. Imię pierwsze	5.5. Imię drugie	
<b>06. (F) Adres miejsca zamieszkania</b>			
6.1. Kraj	6.2. Województwo	6.3. Powiat	6.4. Gmina/miasto/dzielnica
6.5. Miejscowość	6.6. Ulica		6.7. Numer porządkowy
			6.8. Numer lokalu
6.9. Kod pocztowy -- -- -- --	6.10. Miejscowość poczty		
6.11. Opis nietypowego miejsca zamieszkania			
<b>07. (F, L) Nazwa</b>			
<b>08. (F) Nazwa skrócona (jeśli istnieje)</b>			
<b>09. (F, L) Adres siedziby</b>			
9.1. Województwo		9.2. Powiat	9.3. Gmina/miasto/dzielnica
9.4. Miejscowość	9.5. Ulica		9.6. Numer porządkowy
			9.7. Numer lokalu
9.8. Kod pocztowy -- -- -- --	9.9. Miejscowość poczty		
9.10. Opis nietypowego miejsca lokalizacji			
<b>10. (F) Dane kontaktowe (dane fakultatywne)*</b>			
10.1. Numer telefonu siedziby		10.2. Numer faksu siedziby	10.3. Adres e-mail
10.4. Adres strony internetowej			

11. (F, L) Informacje dotyczące gospodarstwa rolnego			
11.1. Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego ....., .....		11.2. Powierzchnia użytków rolnych ....., .....	
hektary      ary		hektary      ary	
12. (F) Adres do korespondencji			
12.1. Korespondencję należy kierować na adres		<input type="checkbox"/> 1 – podany w informacji nr 6.1 – 6.11 <input type="checkbox"/> 2 – podany w informacji nr 9.1 – 9.10 <input type="checkbox"/> 3 – inny lub do skrytki pocztowej; podany w informacji 12.2 – 12.14	
12.2. Kraj	12.3. Województwo	12.4. Powiat	12.5. Gmina/miasto/dzielnica
12.6. Miejscowość	12.7. Ulica	12.8. Numer porządkowy	12.9. Numer lokalu
12.10. Kod pocztowy -- --	12.11. Miejscowość poczty	12.12. Skrytka pocztowa	
12.13. Opis nietypowego miejsca lokalizacji			
12.14. Nazwa podmiotu, na którego adres kierowana jest korespondencja			
13. (F) Elektroniczny adres do korespondencji			
Wyrażam zgodę na doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adres e-mail:			
<input type="checkbox"/> 1 – podany w informacji nr 10.3		<input type="checkbox"/> 2 – inny:	
14. (F, L) Rejestracja			
14.1. Podstawa prawna działania		<input type="checkbox"/> 1 – rejestracja w organie rejestrowym/ewidencyjnym; należy wypełnić informacje nr 14.2 – 14.6 <input type="checkbox"/> 2 – inna; należy wypełnić informację nr 14.6	
14.2. Nazwa rejestru/ewidencji			
14.3. Nazwa organu rejestrowego/ewidencyjnego			
14.4. Numer nadany przez organ rejestrowy/ewidencyjny			
14.5. Data wpisu do rejestru/ewidencji -- -- (RRRR - MM - DD)		14.6. Data powstania podmiotu -- -- (RRRR - MM - DD)	
15. (F, L) Przewidywana liczba pracujących			
.....			
16. (F, L) Kody wykonywanych rodzajów działalności według Polskiej Klasyfikacji Działalności			
1	Rodzaj przeważającej działalności	1	-----
	Pozostałe rodzaje działalności (10 i dalsze w załączniku RG-RD)	2	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie
		3	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie
		4	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie
		5	----- <input type="checkbox"/> wykreślenie
2	Liczba załączników RG-RD	-----	
17. (F, L) Data zawieszenia działalności		18. (F, L) Data wznowienia działalności	
-- -- (RRRR - MM - DD)		-- -- (RRRR - MM - DD)	

.....  
(imię i nazwisko osoby uprawnionej do zgłoszenia wniosku, numer telefonu)

.....  
(data)

.....  
(podpis)





**RG-RD**  
**WYKONYWANA DZIAŁALNOŚĆ**  
Załącznik do wniosku RG-OP lub RG-OF

**01. Numer identyfikacyjny REGON podmiotu, którego zgłoszenie dotyczy (o ile został nadany)**

\_\_\_\_\_

**02. Data zaistnienia zmiany** (dla odp. 3 w informacji nr 03 wniosku RG-OP lub dla odp. 3 w informacji nr 02 wniosku RG-OF)

\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_  
(RRRR - MM - DD)

cd. informacji 20.1 z wniosku RG-OP lub informacji nr 16.1 z wniosku RG-OF **Rodzaje działalności według Polskiej Klasyfikacji Działalności**

Lp.	Opis rodzaju działalności					
10	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	31	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	51	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
11	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	32	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	52	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
12	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	33	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	53	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
13	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	34	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	54	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
14	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	35	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	55	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
15	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	36	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	56	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
16	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	37	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	57	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
17	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	38	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	58	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
18	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	39	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	59	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
19	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	40	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	60	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
20	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	41	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	61	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
21	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	42	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	62	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
22	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	43	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	63	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
23	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	44	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	64	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
24	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	45	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	65	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
25	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	46	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	66	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
26	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	47	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	67	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
27	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	48	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	68	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
28	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	49	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	69	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
29	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	50	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	70	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
30	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	Kontynuacja w kolejnym dokumencie RG-RD <input type="checkbox"/>				



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

Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.)



**KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ**

URZĄD STATYSTYCZNY W .....

data: .....

adres

tel.: (XX) XXXXXXX, faks: (XX) XXXXXXX, e-mail: XXXXXX@stat.gov.pl

## ZAŚWIADCZENIE

### o numerze identyfikacyjnym REGON

Zaświadcza się, że **osoba prawna/jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej**

o nazwie: .....

i siedzibie w: województwo .....

powiat ....., gmina/dzielnica/delegatura .....

adres: .....

wpisana jest do rejestru REGON i ma nadany następujący numer identyfikacyjny:

**999999999**

Do powyższego numeru przypisane są między innymi następujące informacje:

Szczególne formy prawne: XXX opis

Własność: XXX opis

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007) XXXXX opis

Liczba jednostek lokalnych: xxxx

Zaświadczenia o numerach identyfikacyjnych REGON nadanych jednostkom lokalnym drukowane są odrębnie.\*

pieczęć US\*

.....  
(podpis osoby upoważnionej  
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)\*

\*Nie dotyczy w przypadku doręczenia za pomocą środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2018 r. poz. 2096).



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

Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.)



**KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ**

URZĄD STATYSTYCZNY W .....

data: .....

adres

tel.: (XX) XXXXXXX, faks: (XX) XXXXXXX, e-mail: XXXXXX@stat.gov.pl

## ZAŚWIADCZENIE

### o numerze identyfikacyjnym REGON

Zaświadczam się, że **Pan/Pani** .....  
zamieszkały(-ła) w:

kraj .....

województwo .....

powiat ..... gmina/dzielnica/delegatura .....

adres: .....

wpisany(-na) jest do rejestru REGON i ma nadany następujący numer identyfikacyjny:

**999999999**

1. Działalność gospodarcza podlegająca wpisowi do CEIDG prowadzona jest pod nazwą:

.....

w: województwo .....

powiat ..... gmina/dzielnica/delegatura .....

adres: .....

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007) XXXXX opis

2. Działalność gospodarcza, która nie jest wpisana do CEIDG, prowadzona jest pod nazwą:

.....

w: województwo .....

powiat ..... gmina/dzielnica/delegatura .....

adres: .....

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007) XXXXX opis

3. Działalność rolnicza prowadzona jest pod nazwą:

.....

w: województwo .....

powiat ..... gmina/dzielnica/delegatura .....

adres: .....

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007) XXXXX opis

Liczba jednostek lokalnych: XXXX

Zaświadczenia o numerach identyfikacyjnych REGON nadanych jednostkom lokalnym drukowane są odrębnie.\*

pieczęć US\*

.....  
(podpis osoby upoważnionej  
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)\*

\*Nie dotyczy w przypadku doręczenia za pomocą środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2018 r. poz. 2096).



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

Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.)



**KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ**

URZĄD STATYSTYCZNY W .....

data: .....

adres

tel.: (XX) XXXXXXX, faks: (XX) XXXXXXX, e-mail: XXXXXX@stat.gov.pl

## ZAŚWIADCZENIE

### o numerze identyfikacyjnym REGON

Zaświadcza się, że **Pan/Pani** .....  
zamieszkały(-ła) w:

kraj .....

województwo .....

powiat ..... gmina/dzielnica/delegatura .....

adres: .....

wpisany(-na) jest do rejestru REGON i ma nadany następujący numer identyfikacyjny:

**999999999**

1. Działalność gospodarcza podlegająca wpisowi do CEIDG prowadzona jest pod nazwą:

.....  
w: województwo .....

powiat ..... gmina/dzielnica/delegatura .....

adres: .....

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007) XXXXX opis

2. Działalność gospodarcza, która nie jest wpisana do CEIDG, prowadzona jest pod nazwą:

.....  
w: województwo .....

powiat ..... gmina/dzielnica/delegatura .....

adres: .....

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007) XXXXX opis

Liczba jednostek lokalnych: XXXX

Zaświadczenia o numerach identyfikacyjnych REGON nadanych jednostkom lokalnym drukowane są odrębnie.\*

pieczęć US\*

.....  
(podpis osoby upoważnionej  
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)\*

\*Nie dotyczy w przypadku doręczenia za pomocą środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2018 r. poz. 2096).



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

Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.)



**KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ**

URZĄD STATYSTYCZNY W .....

data: .....

adres

tel.: (XX) XXXXXXX, faks: (XX) XXXXXXX, e-mail: XXXXXX@stat.gov.pl

## ZAŚWIADCZENIE

### o numerze identyfikacyjnym REGON

Zaświadcza się, że **Pan/Pani** .....  
zamieszkały(-ła) w:

kraj .....

województwo .....

powiat ..... gmina/dzielnica/delegatura .....

adres: .....

wpisany(-na) jest do rejestru REGON i ma nadany następujący numer identyfikacyjny:

**999999999**

1. Działalność gospodarcza podlegająca wpisowi do CEIDG prowadzona jest pod nazwą:

.....  
w: województwo .....

powiat ..... gmina/dzielnica/delegatura .....

adres: .....

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007) XXXXX opis

2. Działalność rolnicza prowadzona jest pod nazwą:

.....  
w: województwo .....

powiat ..... gmina/dzielnica/delegatura .....

adres: .....

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007) XXXXX opis

Liczba jednostek lokalnych: XXXX

Zaświadczenia o numerach identyfikacyjnych REGON nadanych jednostkom lokalnym drukowane są odrębnie.\*

pieczęć US\*

.....  
(podpis osoby upoważnionej  
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)\*

\*Nie dotyczy w przypadku doręczenia za pomocą środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2018 r. poz. 2096).



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

Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.)



**KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ**

URZĄD STATYSTYCZNY W .....

data: .....

adres

tel.: (XX) XXXXXXX, faks: (XX) XXXXXXX, e-mail: XXXXXX@stat.gov.pl

## ZAŚWIADCZENIE

### o numerze identyfikacyjnym REGON

Zaświadcza się, że **Pan/Pani** .....  
zamieszkały(-ła) w:

kraj .....

województwo .....

powiat ..... gmina/dzielnica/delegatura .....

adres: .....

wpisany(-na) jest do rejestru REGON i ma nadany następujący numer identyfikacyjny:

**999999999**

Działalność gospodarcza podlegająca wpisowi do CEIDG prowadzona jest pod nazwą:

w: województwo .....

powiat ..... gmina/dzielnica/delegatura .....

adres: .....

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007)    XXXXX    opis

Liczba jednostek lokalnych:    XXXX

Zaświadczenia o numerach identyfikacyjnych REGON nadanych jednostkom lokalnym drukowane są odrębnie.\*

pieczęć US\*

.....  
(podpis osoby upoważnionej  
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)\*

\*Nie dotyczy w przypadku doręczenia za pomocą środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2018 r. poz. 2096).



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

Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. (Dz. U. poz.2009, z późn. zm.)



**KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ**

URZĄD STATYSTYCZNY W .....

data: .....

adres

tel.: (XX) XXXXXXX, faks: (XX) XXXXXXX, e-mail: XXXXXX@stat.gov.pl

## ZAŚWIADCZENIE

### o numerze identyfikacyjnym REGON

Zaświadcza się, że **Pan/Pani** .....  
zamieszkały(-ła) w:

kraj .....

województwo .....

powiat .....gmina/dzielnica/delegatura .....

adres: .....

wpisany(-na) jest do rejestru REGON i ma nadany następujący numer identyfikacyjny:

**999999999**

Działalność gospodarcza, która nie jest wpisana do CEIDG, prowadzona jest pod nazwą:

w: województwo .....

powiat .....gmina/dzielnica/delegatura .....

adres: .....

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007)    XXXXX    opis

Liczba jednostek lokalnych:    XXXX

Zaświadczenia o numerach identyfikacyjnych REGON nadanych jednostkom lokalnym drukowane są odrębnie.\*

pieczęć US\*

.....  
(podpis osoby upoważnionej  
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)\*

\*Nie dotyczy w przypadku doręczenia za pomocą środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2018 r. poz. 2096).



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

Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.)



**KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ**

URZĄD STATYSTYCZNY W .....

data: .....

adres

tel.: (XX) XXXXXXX, faks: (XX) XXXXXXX, e-mail: XXXXXX@stat.gov.pl

## ZAŚWIADCZENIE

### o numerze identyfikacyjnym REGON

Zaświadcza się, że **Pan/Pani** .....  
zamieszkały(-ła) w:

kraj .....

województwo .....

powiat ..... gmina/dzielnica/delegatura .....

adres: .....

wpisany(-na) jest do rejestru REGON i ma nadany następujący numer identyfikacyjny:

**999999999**

Działalność rolnicza prowadzona jest pod nazwą:

w: województwo .....

powiat ..... gmina/dzielnica/delegatura .....

adres: .....

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007) XXXXX opis

Liczba jednostek lokalnych: XXXX

Zaświadczenia o numerach identyfikacyjnych REGON nadanych jednostkom lokalnym drukowane są odrębnie.\*

pieczęć US\*

.....  
(podpis osoby upoważnionej  
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)\*

\*Nie dotyczy w przypadku doręczenia za pomocą środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2018 r. poz. 2096).





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

Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.)



**KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ**

URZĄD STATYSTYCZNY W .....

data: .....

adres

tel.: (XX) XXXXXXX, faks: (XX) XXXXXXX, e-mail: XXXXXX@stat.gov.pl

## ZAŚWIADCZENIE

### o numerze identyfikacyjnym REGON

Zaświadcza się, że **Pan/Pani** .....  
zamieszkały(-ła) w:

kraj .....

województwo .....

powiat ..... gmina/dzielnica/delegatura .....

adres: .....

wpisany(-na) jest do rejestru REGON i ma nadany następujący numer identyfikacyjny:

**999999999**

1. Działalność gospodarcza, która nie jest wpisana do CEIDG, prowadzona jest pod nazwą:

.....

w: województwo .....

powiat ..... gmina/dzielnica/delegatura .....

adres: .....

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007) XXXXX opis

2. Działalność rolnicza prowadzona jest pod nazwą:

.....

w: województwo .....

powiat ..... gmina/dzielnica/delegatura .....

adres: .....

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007) XXXXX opis

Liczba jednostek lokalnych: XXXX

Zaświadczenia o numerach identyfikacyjnych REGON nadanych jednostkom lokalnym drukowane są odrębnie.\*

pieczęć US\*

.....  
(podpis osoby upoważnionej  
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)\*

\*Nie dotyczy w przypadku doręczenia za pomocą środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2018 r. poz. 2096).



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

Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.)



**KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ**

URZĄD STATYSTYCZNY W .....

data: .....

adres

tel.: (XX) XXXXXXX, faks: (XX) XXXXXXX, e-mail: XXXXXX@stat.gov.pl

## ZAŚWIADCZENIE

### o numerze identyfikacyjnym REGON

Zaświadcza się, że **jednostka lokalna**

o nazwie: .....

działająca w: województwo .....

powiat ....., gmina/dzielnica/delegatura .....

adres: .....

wpisana jest do rejestru REGON i ma nadany następujący numer identyfikacyjny:

**999999999-99999**

gdzie **999999999** jest numerem identyfikacyjnym REGON:

*nazwa lub imiona i nazwisko*

*adres siedziby/zamieszkania*

*kod pocztowy,*

a **99999** jest liczbą porządkową jednostki lokalnej utworzonej przez powyższy podmiot.

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007) XXXXX opis

pieczęć US\*

.....  
(podpis osoby upoważnionej  
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)\*

\*Nie dotyczy w przypadku doręczenia za pomocą środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2018 r. poz. 2096).



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

Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.)



**KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ**

URZĄD STATYSTYCZNY W .....

data: .....

adres

tel.: (XX) XXXXXXX, faks: (XX) XXXXXXX, e-mail: XXXXXX@stat.gov.pl

## ZAŚWIADCZENIE

### o numerze identyfikacyjnym REGON

Zaświadcza się, że numer identyfikacyjny REGON:

**999999999** lub  
**999999999-99999**

nadany .....  
(nazwa lub nazwisko i imiona)

został skreślony z rejestru REGON:

\* z datą zakończenia działalności: .....

\* z datą skreślenia z rejestru lub ewidencji: .....

\* z datą skreślenia z rejestru REGON: .....

\* jeżeli pole nie jest wypełnione, oznacza to, że nie dotyczy danego podmiotu.

pieczęć US\*\*

.....  
(podpis osoby upoważnionej  
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)\*\*

\*\*Nie dotyczy w przypadku doręczenia za pomocą środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096).

## UZASADNIENIE

Projektowane rozporządzenie wydawane jest na podstawie upoważnienia, o którym mowa w art. 46 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 997, z późn. zm.).

Nowelizacja rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem”, wynika z konieczności dostosowania jego przepisów do zmienionego stanu prawnego m.in.: w związku z wejściem w życie przepisów oświatowych oraz ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o związku metropolitalnym w województwie śląskim (Dz. U. poz. 730).

Wprowadzane zmiany w brzmieniu rozporządzenia polegają na:

- 1) w § 2 pkt 3 i § 9 ust. 2 pkt 5 – jest to zmiana wynikowa związana z wejściem w życie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 60, z późn. zm.) i ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018 r. poz. 996, z późn. zm.) oraz uchynieniem części przepisów ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.) i polega na wprowadzeniu odesłania do przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe;
- 2) w § 6 ust. 2 pkt 3 rozporządzenia zmiana polega na odejściu od obecnego rozwiązania, zgodnie z którym adres do korespondencji musi znajdować się na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Wskazać należy, że wpis w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, zwanej dalej „CEIDG”, zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy (Dz. U. poz. 647) nie zawiera takiego ograniczenia (zgodnie z art. 5 ust. 1 pkt 6 tej ustawy, wpisowi do CEIDG podlega adres do doręczeń oraz - jeżeli przedsiębiorca takie miejsce posiada - adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej). Wskazany przepis nie narzuca zatem, by adres do doręczeń znajdował się na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Zasadne wydaje się, by regulacja prawna dotycząca rejestru REGON również nie zawierała wskazanego ograniczenia;
- 3) w § 7 pkt 2 rozporządzenia uzupełnia się katalog szczególnych form prawnych o dwie nowe formy prawne, których dodanie jest zasadne ze względu na pojawienie się w obrocie prawnym nowych rodzajów podmiotów gospodarki narodowej po wejściu w życie ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o związku metropolitalnym w województwie śląskim, tj. związku metropolitalnego i jego jednostek organizacyjnych.

Wprowadzane zmiany w załącznikach do rozporządzenia polegają na:

- 1) użyciu nowego logo Głównego Urzędu Statystycznego we wszystkich wzorach, co jest związane z wprowadzeniem Systemu Identyfikacji Wizualnej Statystyki Publicznej zarządzeniem wewnętrznym nr 37 Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego z dnia 22 grudnia 2017 r. w sprawie wprowadzenia Systemu Identyfikacji Wizualnej Statystyki Publicznej;
- 2) w załączniku nr 2 do rozporządzenia *RG-OF Wnioski o wpis do krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, o zmianę cech objętych wpisem, o skreślenie wpisu osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą lub jej jednostki lokalnej niepodlegających wpisowi do CEIDG* dostosowano terminologię do przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190, z późn. zm.) poprzez zastąpienie w rubryce 01 załącznika nr 2 do rozporządzenia, zwrotu „przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego” zwrotem „zakładu leczniczego podmiotu leczniczego”;

- 3) dostosowaniu formularzy do zakresu przedmiotowego rejestru REGON, który nie obejmuje informacji o numerze NIP jednostki lokalnej – formularz RG-OP w obecnym brzmieniu w polu 05, właściwym do wpisania numeru NIP, zawiera literę „L”, co prowadzi do wniosku o możliwości wpisania w tym polu numeru NIP jednostki lokalnej podmiotu, natomiast art. 42. ust. 3 pkt 9 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej stanowi, że wpisowi do rejestru podmiotów podlegają informacje o jednostkach lokalnych podmiotów gospodarki narodowej w zakresie prowadzonej przez nie działalności „w zakresie informacji określonych w pkt 1 i 4-8”; informacje o numerze identyfikacji podatkowej (NIP) oraz informacje o jego unieważnieniu lub uchyleniu wpisywane są do rejestru REGON na podstawie pkt 2, pozostają więc poza zakresem informacji o jednostce lokalnej podmiotu, wskazanym w pkt 9;
- 4) w załączniku nr 13 do rozporządzenia *Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON* doprecyzowane zostało określenie terminu skreślenia z rejestru REGON poprzez dodanie, poza datą zakończenia działalności, możliwości uwzględnienia:
  - a) daty skreślenia z rejestru podmiotów (REGON) – w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą niepodlegających wpisowi do CEIDG, których podstawę wykreślenia z rejestru REGON stanowią informacje ze skróconego odpisu aktu zgonu lub informacje o zgonach uzyskane z rejestru PESEL,
  - b) daty skreślenia z CEIDG – w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą wykreślonych z CEIDG z urzędu (w tym przypadku nie jest wypełniana data trwałego zaprzestania wykonywania działalności – ujęta w definicji daty zakończenia działalności wskazywanej obecnie na zaświadczeniu).

Zgodnie z § 2 projektu rozporządzenie wejdzie w życie po upływie 14 dni od dnia opublikowania.

Projektowane rozporządzenie nie podlega notyfikacji do Komisji Europejskiej na podstawie rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. poz. 2039, z późn. zm.).

Zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingskiej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2017 r. poz. 248), projekt rozporządzenia został zamieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej Głównego Urzędu Statystycznego oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji, wobec czego każdy ma możliwość zgłosić zainteresowanie pracami nad projektem.

Według wstępnej opinii projekt jest zgodny z prawem Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia nie wymaga przedłożenia właściwym organom i instytucjom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu, w celu uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnień.

Projekt nie ma wpływu na działalność mikroprzedsiębiorców oraz małych i średnich przedsiębiorców - zasady dokonywania wpisu przedsiębiorców do krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej nie ulegają zmianie.

Ponadto z uwagi na fakt, że przedmiotowe regulacje nie odnoszą się do związków zawodowych lub organizacji pracodawców, odstąpiono od przekazania projektu do zaopiniowania tym podmiotom.

Projekt rozporządzenia został umieszczony w Wykazie prac legislacyjnych Rady Ministrów pod poz. RD340.

<p><b>Nazwa projektu:</b> rozporządzenie Rady Ministrów zmieniające rozporządzenie w sprawie w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń</p> <p><b>Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące:</b> Główny Urząd Statystyczny</p> <p><b>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu:</b> Dominik Rozkrut – Prezes Głównego Urzędu Statystycznego.</p> <p><b>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu:</b> Ireneusz Budzyński – Dyrektor Departamentu Standardów i Rejestrów GUS (tel. (22) 608-31-15)</p>	<p><b>Data sporządzenia:</b> 19.12.2018 r.</p> <p><b>Źródło:</b> upoważnienie ustawowe: art. 46 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 997, z późn. zm.)</p> <p><b>Nr w wykazie prac legislacyjnych i programowych Rady Ministrów:</b> RD340</p>
--	---

## OCENA SKUTKÓW REGULACJI

### 1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Konieczność nowelizacji przedmiotowego rozporządzenia wynika z dostosowania do zmian w przepisach ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej wprowadzonych ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. - Przepisy wprowadzające ustawę - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 60, z późn. zm.) oraz z wejścia w życie ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o związku metropolitalnym w województwie śląskim (Dz. U. poz. 730).

### 2. Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt

Celem projektowanego rozporządzenia jest dostosowanie do aktualnego stanu prawnego. Wprowadzenie niezbędnych zmian w treści rozporządzenia Rady Ministrów zmieniającego rozporządzenie w sprawie w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń w celu osiągnięcia spójności z obowiązującym stanem prawnym, innymi działaniami niż działania legislacyjne, nie jest możliwe.

### 3. Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?

Brak danych.

### 4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
służby statystyki publicznej	16 urzędów statystycznych i Główny Urząd Statystyczny	ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej	konieczność dostosowania do zmian
podmioty korzystające z informacji zawartych w rejestrze podmiotów	niemożliwa do oszacowania	-	dostęp do informacji zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej

### 5. Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji

Projekt został zamieszczony w BIP GUS oraz BIP RCL w zakładce Rządowy Proces Legislacyjny; został również przekazany do uzgodnień z członkami Rady Ministrów i Rządowym Centrum Legislacji oraz dodatkowo został skierowany do zaopiniowania przez Prezesa Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Prezesa Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, Głównego Geodetę Kraju, Prezesa Głównego Urzędu Miar, Głównego Inspektora Nadzoru Budowlanego, Prezesa Urzędu Dozoru Technicznego, Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej, Prezesa Urzędu Lotnictwa Cywilnego, Prezesa Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów, Prezesa Urzędu Patentowego Rzeczypospolitej Polskiej, Prezesa Urzędu Regulacji Energetyki, Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych, Prezesa Wyższego Urzędu Górniczego, Prezesa Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Szefa Agencji Wywiadu, Szefa Urzędu do Spraw Cudzoziemców, Przewodniczącego Komisji Nadzoru Finansowego, Głównego Inspektora Jakości

Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych, Głównego Inspektora Ochrony Roślin i Nasiennictwa, Głównego Inspektora Ochrony Środowiska, Głównego Inspektora Pracy, Głównego Lekarza Weterynarii, Prezesa Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości, Dyrektora Generalnego Krajowego Ośrodka Wsparcia Rolnictwa, NSZZ „Solidarność”, Przewodniczącego Rady Krajowej NSZZ Rolników Indywidualnych „Solidarność”, Przewodniczącego Krajowego Związku Rolników, Kółek i Organizacji Rolniczych, Ogólnopolskiego Porozumienia Związków Zawodowych, Forum Związków Zawodowych, Prezesa Krajowej Izby Gospodarczej, Prezesa Polskiej Rady Biznesu, Związku Pracodawców Business Centre Club, Pracodawców Rzeczypospolitej Polskiej, Konfederacji „Lewiatan”, Związku Rzemiosła Polskiego, Prezesa Zarządu Krajowej Rady Spółdzielczej, Prezesa Zarządu Naczelnej Rady Zrzeszeń Handlu i Usług, Prezesa Izby Przemysłowo-Handlowej Inwestorów Zagranicznych, Komisji Wspólnej Rządu i Samorządu Terytorialnego.

## 6. Wpływ na sektor finansów publicznych

(ceny stałe z ..... r.)	Skutki w okresie 10 lat od wejścia w życie zmian [mln zł]												
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Łącznie (0-10)	
<b>Dochody ogółem</b>													
budżet państwa													
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie)													
<b>Wydatki ogółem</b>													
budżet państwa													
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie)													
<b>Saldo ogółem</b>													
budżet państwa													
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie)													

### Źródła finansowania

Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń

Przyjęcie rozporządzenia nie będzie miało wpływu na sektor finansów publicznych, w tym budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego. Rejestr podmiotów jest prowadzony w ramach środków finansowych przeznaczonego z budżetu państwa w części, której dysponentem jest Główny Urząd Statystyczny.

## 7. Wpływ na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe

Skutki

Czas w latach od wejścia w życie zmian		0	1	2	3	5	10	Łącznie (0-10)
W ujęciu pieniężnym (w mln zł, ceny stałe z ..... r.)	duże przedsiębiorstwa							
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw							
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe							
	(dodaj/usuń)							
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa							
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw							
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe							
	(dodaj/usuń)							
Niemierzalne	(dodaj/usuń)							
	(dodaj/usuń)							

Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Nie dotyczy
--	-------------

### 8. Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu

nie dotyczy

Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności).	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy
<input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby procedur <input type="checkbox"/> skrócenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> zwiększenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zwiększenie liczby procedur <input type="checkbox"/> wydłużenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy

### 9. Wpływ na rynek pracy

Nie dotyczy

### 10. Wpływ na pozostałe obszary

<input type="checkbox"/> środowisko naturalne <input type="checkbox"/> sytuacja i rozwój regionalny <input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> demografia <input type="checkbox"/> mienie państwowe	<input type="checkbox"/> informatyzacja <input type="checkbox"/> zdrowie
--	--	---

Omówienie wpływu Nie dotyczy

### 11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego

Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

### 12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?



Nie dotyczy

**13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)**

Nie dotyczy