

ANKIETA - Przygotowanie do KSeF 2.0

Część I: Instrukcja wypełniania

Szanowni Państwo,

Niniejsza ankieta ma na celu zebranie danych niezbędnych do wdrożenia Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF) w Państwa jednostce oraz w jednostkach podległych. Prosimy o uważne wypełnienie każdego pola, aby proces certyfikacji i konfiguracji oprogramowania przebiegł sprawnie.

Poniżej znajduje się przewodnik krok po kroku, jak poprawnie uzupełnić formularz.

KROK 1: Informacje kontaktowe.

Na samej górze ankiety, w sekcji pod tytułem, prosimy wpisać dane osoby, która wypełnia ten formularz. Jest to potrzebne, abyśmy wiedzieli, z kim się kontaktować w razie pytań.

Imię i Nazwisko wypełniającego: Państwa dane.

Nazwa jednostki składającej: Nazwa urzędu/instytucji (np. Urząd Gminy w..., Starostwo Powiatowe w...).

Telefon i E-mail: Bezpośredni kontakt do osoby wypełniającej.

KROK 2: Sekcja 1 - Informacje podatkowe o jednostce

W tej części wpisujemy dane głównego urzędu/instytucji (nie jednostek podległych).

Dane adresowe: Proszę uzupełnić pełny adres (NIP, Województwo, Powiat, Gmina, Ulica, Nr domu/lokalu, Miejscowość, Kod pocztowy).

Pytanie: Czy jednostka jest samodzielnym podmiotem VAT?

Zaznaczamy TAK, jeśli Państwa jednostka rozlicza VAT samodzielnie.

Zaznaczamy NIE, jeśli jednostka jest scalona VAT-em z Gminą (np. jednostka budżetowa).

Ważne: Jeśli zaznaczono NIE, należy poniżej (w polach oznaczonych gwiazdką *) wpisać dane jednostki nadrzędnej (np. dane Gminy).

KROK 3: Sekcja 2 - Informacje o jednostkach podległych

To najważniejsza część ankiety. Prosimy o wymienienie wszystkich jednostek, które mają korzystać z systemu (np. szkoły, przedszkola, OPS, biblioteki), w tym również Państwa jednostki (Urzędu).

Jak wypełniać tabelę (znajduje się na stronach 1-9):

Dane w tabeli:

Wpisujemy kolejno: nazwę jednostki, NIP, pełny adres.

Osoba kontaktowa: Imię i nazwisko osoby w danej szkole/instytucji, która będzie odpowiedzialna za KSeF.

Telefon/E-mail: Kontakt do tej osoby.

Uwaga: W przypadku braku NIP w jednostce podległej, należy złożyć dokument NIP-2 w celu jego nadania (wymóg KSeF).

Pola wyboru systemów (pod każdą jednostką):

Pod danymi adresowymi każdej jednostki znajdują się trzy sekcje dotyczące oprogramowania firmy Softres. Proszę zaznaczyć TAK lub NIE przy każdym systemie, który dana jednostka posiada:

1. System Finansowo-Księgowy (FK):

Czy jednostka ma ten system? (TAK/NIE).

Jeśli TAK: Czy obsługuje w nim Faktury Przychodzące (zakupowe)? Czy Faktury Wychodzące (sprzedażowe)? Proszę zaznaczyć właściwe kwadraty.

2. Rozliczenia komunalne:

Czy jednostka ma ten system? (TAK/NIE).

Czy wystawia z niego Faktury Wychodzące?

3. System Obiegu Dokumentów (SOD):

Czy jednostka ma ten system? (TAK/NIE).

Czy rejestruje w nim obieg faktur (Przychodzące / Wychodzące)?

Jeśli jednostek jest więcej niż miejsca na stronie 1, prosimy kontynuować wpisywanie na kolejnych stronach (2, 3, 4 itd.).

KROK 4: Sekcja 3 - Użytkownicy i uprawnienia

Tutaj wskazujemy konkretne osoby, które otrzymają techniczne uprawnienia do wysyłania i odbierania faktur w KSeF w imieniu jednostki.

Główny administrator: Proszę wpisać dane osoby (Imię, Nazwisko, PESEL oraz adres), która będzie zarządzać systemem w całej jednostce. Numer PESEL jest niezbędny do uwierzytelnienia osoby w systemie Ministerstwa Finansów.

Pozostałe osoby: W tabeli poniżej proszę wpisać pozostałych pracowników, którym mają zostać nadane uprawnienia (np. główna księgowa, pracownik merytoryczny). Dla każdej osoby wymagany jest PESEL.

KROK 5: Sekcja 4 - Zapotrzebowanie na wycenę

Prosimy o zaznaczenie (TAK/NIE), czym są Państwo zainteresowani w ramach współpracy:

Koszty usług wdrożeniowych (instalacja, konfiguracja).

Koszty licencji (zakup/aktualizacja oprogramowania).

Koszty szkoleń i wsparcia (pomoc merytoryczna dla pracowników).

KROK 6: Uwagi

Jeśli mają Państwo dodatkowe pytania, specyficzne uwarunkowania lub uwagi co do struktury jednostek, prosimy wpisać je na ostatniej stronie.

Część II: Ankieta

Po najechnaniu kursorem na pole formularza, system wyświetla kontekstową odpowiedź.

Informacje kontaktowe:

Imię wypełniającego:

Telefon wypełniającego:

Nazwisko wypełniającego:

E-mail wypełniającego:

Nazwa jednostki składającej:

1. Informacje podatkowe o jednostce:

Nazwa jednostki:

Powiat:

NIP:

Gmina:

Województwo:

Ulica:

Nr domu / lokalu:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Czy jednostka jest samodzielnym podmiotem VAT?

TAK

NIE

* Jeżeli nie, proszę podać dane jednostki nadrzędnej (pola wypełniają tylko jednostki podległe JST).

Nazwa jednostki:

Powiat:

NIP:

Gmina:

Województwo:

Ulica:

Nr domu / lokalu:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

2. Informacje o jednostkach podległych:

Czy w procesie certyfikacji będą Państwo uwzględniać jednostki podległe?

TAK

NIE

Jeżeli tak, proszę podać liczbę jednostek podległych:

W tabeli proszę ująć własną jednostkę (składającą ankietę) oraz jednostki podległe, które faktycznie korzystają z naszych systemów dzierżinowych i wybrać właściwe programy. W przypadku braku numeru NIP w jednostkach podległych należy złożyć dokument NIP-2 w celu nadania numeru NIP jednostce.

Lp.	Nazwa jednostki	NIP	Gmina	Nr domu / lokalu	Kod pocztowy	Telefon osoby kontaktowej
			Ulica	Miejscowość	Osoba kontaktowa	E-mail osoby kontaktowej

1. System Finansowo-Księgowy firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

2. Rozliczenia komunalne firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY WYCHODZĄCE

3. System Obiegu Dokumentów firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

Lp.	Nazwa jednostki	NIP	Gmina	Nr lokalu	Kod pocztowy	Telefon osoby kontaktowej
			Ulica	Miejscowość	Osoba kontaktowa	E-mail osoby kontaktowej

1. System Finansowo-Księgowy firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

2. Rozliczenia komunalne firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY WYCHODZĄCE

3. System Obiegu Dokumentów firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

Lp.	Nazwa jednostki	NIP	Gmina	Nr lokalu	Kod pocztowy	Telefon osoby kontaktowej
			Ulica	Miejscowość	Osoba kontaktowa	E-mail osoby kontaktowej

1. System Finansowo-Księgowy firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

2. Rozliczenia komunalne firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY WYCHODZĄCE

3. System Obiegu Dokumentów firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

Lp.	Nazwa jednostki	NIP	Gmina	Nr lokalu	Kod pocztowy	Telefon osoby kontaktowej
			Ulica	Miejscowość	Osoba kontaktowa	E-mail osoby kontaktowej

1. System Finansowo-Księgowy firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

2. Rozliczenia komunalne firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY WYCHODZĄCE

3. System Obiegu Dokumentów firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

Lp.	Nazwa jednostki	NIP	Gmina	Nr lokalu	Kod pocztowy	Telefon osoby kontaktowej
			Ulica	Miejscowość	Osoba kontaktowa	E-mail osoby kontaktowej

1. System Finansowo-Księgowy firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

2. Rozliczenia komunalne firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY WYCHODZĄCE

3. System Obiegu Dokumentów firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

Lp.	Nazwa jednostki	NIP	Gmina	Nr lokalu	Kod pocztowy	Telefon osoby kontaktowej
			Ulica	Miejscowość	Osoba kontaktowa	E-mail osoby kontaktowej

1. System Finansowo-Księgowy firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

2. Rozliczenia komunalne firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY WYCHODZĄCE

3. System Obiegu Dokumentów firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

Lp.	Nazwa jednostki	NIP	Gmina	Nr lokalu	Kod pocztowy	Telefon osoby kontaktowej
			Ulica	Miejscowość	Osoba kontaktowa	E-mail osoby kontaktowej

1. System Finansowo-Księgowy firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

2. Rozliczenia komunalne firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY WYCHODZĄCE

3. System Obiegu Dokumentów firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

Lp.	Nazwa jednostki	NIP	Gmina	Nr lokalu	Kod pocztowy	Telefon osoby kontaktowej
			Ulica	Miejscowość	Osoba kontaktowa	E-mail osoby kontaktowej

1. System Finansowo-Księgowy firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

2. Rozliczenia komunalne firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY WYCHODZĄCE

3. System Obiegu Dokumentów firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

Lp.	Nazwa jednostki	NIP	Gmina	Nr lokalu	Kod pocztowy	Telefon osoby kontaktowej
			Ulica	Miejscowość	Osoba kontaktowa	E-mail osoby kontaktowej

1. System Finansowo-Księgowy firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

2. Rozliczenia komunalne firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY WYCHODZĄCE

3. System Obiegu Dokumentów firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

Lp.	Nazwa jednostki	NIP	Gmina	Nr lokalu	Kod pocztowy	Telefon osoby kontaktowej
			Ulica	Miejscowość	Osoba kontaktowa	E-mail osoby kontaktowej

1. System Finansowo-Księgowy firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

2. Rozliczenia komunalne firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY WYCHODZĄCE

3. System Obiegu Dokumentów firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

Lp.	Nazwa jednostki	NIP	Gmina	Nr lokalu	Kod pocztowy	Telefon osoby kontaktowej
			Ulica	Miejscowość	Osoba kontaktowa	E-mail osoby kontaktowej

1. System Finansowo-Księgowy firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

2. Rozliczenia komunalne firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY WYCHODZĄCE

3. System Obiegu Dokumentów firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

Lp.	Nazwa jednostki	NIP	Gmina	Nr lokalu	Kod pocztowy	Telefon osoby kontaktowej
			Ulica	Miejscowość	Osoba kontaktowa	E-mail osoby kontaktowej

1. System Finansowo-Księgowy firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

2. Rozliczenia komunalne firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY WYCHODZĄCE

3. System Obiegu Dokumentów firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

Lp.	Nazwa jednostki	NIP	Gmina	Nr lokalu	Kod pocztowy	Telefon osoby kontaktowej
			Ulica	Miejscowość	Osoba kontaktowa	E-mail osoby kontaktowej

1. System Finansowo-Księgowy firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

2. Rozliczenia komunalne firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY WYCHODZĄCE

3. System Obiegu Dokumentów firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

Lp.	Nazwa jednostki	NIP	Gmina	Nr lokalu	Kod pocztowy	Telefon osoby kontaktowej
			Ulica	Miejscowość	Osoba kontaktowa	E-mail osoby kontaktowej

1. System Finansowo-Księgowy firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

2. Rozliczenia komunalne firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY WYCHODZĄCE

3. System Obiegu Dokumentów firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

Lp.	Nazwa jednostki	NIP	Gmina	Nr lokalu	Kod pocztowy	Telefon osoby kontaktowej
			Ulica	Miejscowość	Osoba kontaktowa	E-mail osoby kontaktowej

1. System Finansowo-Księgowy firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

2. Rozliczenia komunalne firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY WYCHODZĄCE

3. System Obiegu Dokumentów firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

Lp.	Nazwa jednostki	NIP	Gmina	Nr lokalu	Kod pocztowy	Telefon osoby kontaktowej
			Ulica	Miejscowość	Osoba kontaktowa	E-mail osoby kontaktowej

1. System Finansowo-Księgowy firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

2. Rozliczenia komunalne firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY WYCHODZĄCE

3. System Obiegu Dokumentów firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

Lp.	Nazwa jednostki	NIP	Gmina	Nr lokalu	Kod pocztowy	Telefon osoby kontaktowej
			Ulica	Miejscowość	Osoba kontaktowa	E-mail osoby kontaktowej

1. System Finansowo-Księgowy firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

2. Rozliczenia komunalne firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY WYCHODZĄCE

3. System Obiegu Dokumentów firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

Lp.	Nazwa jednostki	NIP	Gmina	Nr lokalu	Kod pocztowy	Telefon osoby kontaktowej
			Ulica	Miejscowość	Osoba kontaktowa	E-mail osoby kontaktowej

1. System Finansowo-Księgowy firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

2. Rozliczenia komunalne firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY WYCHODZĄCE

3. System Obiegu Dokumentów firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

Lp.	Nazwa jednostki	NIP	Gmina	Nr lokalu	Kod pocztowy	Telefon osoby kontaktowej
			Ulica	Miejscowość	Osoba kontaktowa	E-mail osoby kontaktowej

1. System Finansowo-Księgowy firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

2. Rozliczenia komunalne firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY WYCHODZĄCE

3. System Obiegu Dokumentów firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

Lp.	Nazwa jednostki	NIP	Gmina	Nr lokalu	Kod pocztowy	Telefon osoby kontaktowej
			Ulica	Miejscowość	Osoba kontaktowa	E-mail osoby kontaktowej

1. System Finansowo-Księgowy firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

2. Rozliczenia komunalne firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY WYCHODZĄCE

3. System Obiegu Dokumentów firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

Lp.	Nazwa jednostki	NIP	Gmina	Nr lokalu	Kod pocztowy	Telefon osoby kontaktowej
			Ulica	Miejscowość	Osoba kontaktowa	E-mail osoby kontaktowej

1. System Finansowo-Księgowy firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

2. Rozliczenia komunalne firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY WYCHODZĄCE

3. System Obiegu Dokumentów firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

Lp.	Nazwa jednostki	NIP	Gmina	Nr lokalu	Kod pocztowy	Telefon osoby kontaktowej
			Ulica	Miejscowość	Osoba kontaktowa	E-mail osoby kontaktowej

1. System Finansowo-Księgowy firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

2. Rozliczenia komunalne firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY WYCHODZĄCE

3. System Obiegu Dokumentów firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

Lp.	Nazwa jednostki	NIP	Gmina	Nr lokalu	Kod pocztowy	Telefon osoby kontaktowej
			Ulica	Miejscowość	Osoba kontaktowa	E-mail osoby kontaktowej

1. System Finansowo-Księgowy firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

2. Rozliczenia komunalne firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY WYCHODZĄCE

3. System Obiegu Dokumentów firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

Lp.	Nazwa jednostki	NIP	Gmina	Nr lokalu	Kod pocztowy	Telefon osoby kontaktowej
			Ulica	Miejscowość	Osoba kontaktowa	E-mail osoby kontaktowej

1. System Finansowo-Księgowy firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

2. Rozliczenia komunalne firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY WYCHODZĄCE

3. System Obiegu Dokumentów firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

Lp.	Nazwa jednostki	NIP	Gmina	Nr lokalu	Kod pocztowy	Telefon osoby kontaktowej
			Ulica	Miejscowość	Osoba kontaktowa	E-mail osoby kontaktowej

1. System Finansowo-Księgowy firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

2. Rozliczenia komunalne firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY WYCHODZĄCE

3. System Obiegu Dokumentów firmy Softres:

Czy jednostka posiada ten system?

TAK

NIE

Obsługa obiegu dokumentów *:

FAKTURY PRZYCHODZĄCE

FAKTURY WYCHODZĄCE

W przypadku braku miejsca w tabeli, prosimy o przesłanie wykazu jednostek w pliku Excel/Word jako załącznik.

3. Użytkownicy którym zostaną nadane uprawnienia:

Proszę o wskazanie osób, które będą posiadały uprawnienia do zarządzania dostępami do KSeF w imieniu własnej jednostki.

Proszę podać dane głównego administratora systemu w jednostce:

Imię	Nazwisko	PESEL	Województwo	Gmina	Nr lokalu	Kod pocztowy
			Powiat	Ulica	Miejscowość	

Proszę podać dane osób, którym mają zostać nadane uprawnienia:

Lp.	Imię	Nazwisko	PESEL	Województwo	Gmina	Nr lokalu	Kod pocztowy
				Powiat	Ulica	Miejscowość	

4. Zapotrzebowanie na wycenę:

W celu sporządzenia precyzyjnej i kompleksowej kalkulacji kosztów dostosowania Państwa infrastruktury do wymogów Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF 2.0), prosimy o wskazanie obszarów, które mają zostać objęte ofertą handlową. Zaznaczenie odpowiednich pozycji pozwoli nam na przygotowanie wyceny adekwatnej do Państwa potrzeb budżetowych i technicznych.

1. Koszty usług wdrożeniowych i integracyjnych:

TAK
NIE

2. Koszty licencji oprogramowania:

TAK
NIE

3. Koszty usług szkoleniowych i wsparcia merytorycznego:

TAK
NIE

5. Uwagi: