

Formularz zgłoszeniowy SH1 do aplikacji SHRIMP			
Ministerstwo Finansów 00-916 Warszawa, ul. Świętokrzyska 12		Numer zgłoszenia (wypełnia MF) SH1/...../.....	
e-mail: shrimp@mf.gov.pl tel.: (22) 694-4817, (22) 694-4031			
1. Typ zgłoszenia: ¹		2. Data zgłoszenia:	
3. Kod organu: ²		4. Nazwa organu:	
5. Nazwisko i imię:		6. Stanowisko:	
7. Adres poczty elektronicznej:		8. Telefon (z numerem kierunkowym):	
9. Uprawnienia: ³		<input type="checkbox"/> Monitorowanie <input type="checkbox"/> Sprawozdania <input type="checkbox"/> Raporty	
10. Uwagi:			

.....
(data i podpis osoby upoważnionej)

¹ Należy wybrać typ zgłoszenia:

- Zgłoszenie użytkownika
- Wyrejestrowanie użytkownika
- Zmiana danych
- Zmiana uprawnień
- Przywrócenie hasła.

² Należy podać kod identyfikacyjny zgodnie z zarządzeniem ministra właściwego do spraw finansów publicznych, wydanym na podstawie art. 39 ustawy z dnia 16 listopada 2016 r. o Krajowej Administracji Skarbowej (Dz. U. z 2019 r. poz. 768, z późn. zm.).

³ Należy zaznaczyć wymagane uprawnienia:

MONITOROWANIE

Zakres uprawnień obejmuje:

- Ręczną rejestrację przypadków pomocy
- Importowanie przypadków pomocy z plików tekstowych generowanych przez system POLTAX
- Weryfikację przypadków pomocy

SPRAWOZDANIA

Zakres uprawnień obejmuje:

- Tworzenie i przysyłanie sprawozdań zawierających zarejestrowane przypadki pomocy

RAPORTY

Zakres uprawnień obejmuje generowanie raportów:

- wg NIP przedsiębiorcy
- wg PUP (Podmiotu Udzielającego Pomocy).