

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY ZLECENIOBIORCY

DANE OSOBOWE

NAZWISKO	
IMIĘ (IMIONA)	DOWÓD OSOBY
PESEL	NIP
IMIĘ OJCA,	IMIĘ MATKI
NAZWISKO RODOWE	OBYWATELSTWO
DATA URODZENIA	MIEJSCE URODZENIA

ADRES ZAMIESZKANIA

KRAJ	WOJEWÓDZTWO
ULICA	KOD, MIASTO
ADRES URZĘDU SKARBOWEGO	

OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

TAK

NIE

JESTEM ZATRUDNIONY NA PODSTAWIE UMOWY O PRACĘ W INNYM
PODMIOCIE

NAZWA I ADRES ZAKŁADU PRACY

TAK

NIE

WYNAGRODZENIE BRUTTO ZE STOSUNKU PRACY JEST WYŻSZE OD
MINIMALNEGO WYNAGRODZENIA (1600PLN BRUTTO)

TAK

NIE

JESTEM ZATRUDNIONY NA PODSTAWIE UMOWY ZLECENIE W INNYM
PODMIOCIE

NAZWA I ADRES ZLECENIODAWCY

TAK

NIE

WYNAGRODZENIE BRUTTO Z TYTUŁU UMOWY ZLECENIA JEST WYŻSZE
OD MINIMALNEGO WYNAGRODZENIA (1600PLN BRUTTO)

OKRES NA KTÓRY ZOSTAŁA ZAWARTA UMOWA ZLECENIE OD / DO

OŚWIADCZENIE O WYKSZTAŁCENIU

TAK

NIE

JESTEM UCZNIEM SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ /
PONADGIMNAZJALNEJ / STUDENTEM I NIE UKOŃCZYŁEM 26 LAT

UBEZPIECZENIA ZUS

- TAK NIE PODLEGAM UBEZPIECZENIU SPOŁECZNEMU ROLNIKÓW OD
- TAK NIE JESTEM EMERYTĄ / RENCISTĄ
- TAK NIE WNOSZĘ O OBJĘCIE DOBROWOLNYMI UBEZP. EMERYT. I RENT.
- TAK NIE WNOSZĘ O OBJĘCIE DOBROWOLNYM UBEZP. CHOROBYM

OŚWIADCZAM ŻE DANE ZAWARTE W KWESTIONARIUSZU ZGODNE SĄ ZE STANEM RZECZYWISTYM

DATA	PODPIS
------	--------