

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY ZLECENIOBIORCY

DANE OSOBOWE:

NAZWISKO.....

NIP:.....

IMIĘ:.....

PESEL:.....

DATA URODZENIA:.....

NUMER DOWODU OSOBISTEGO:.....

MIEJSCE URODZENIA:.....

WŁAŚCIWOŚĆ URZĘDU SKARBOWEGO:

IMIĘ OJCA:.....

.....

IMIĘ MATKI:.....

NAZWISKO RODOWE:.....

ADRES ZAMIESZKANIA:

.....

.....

OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU:

Uzyskuje miesięczny dochód, będący podstawą naliczania Składek na ubezpieczenie społeczne, przekraczający(łącznie) Wartość najniższego wynagrodzenia na bieżący rok kalendarzowy.

TAK

NIE

Prowadzę działalność gospodarczą, od której odprowadzam składki na zasadach ogólnych

TAK

NIE

Jestem zarejestrowany we Urzędzie Pracy. Nazwa i adres Urzędu Pracy:.....

TAK

NIE

Jestem emerytem lub rencistą

TAK

NIE

Jestem uczniem lub studentem szkoły ponadpodstawowej i nie Ukończyłem 26 lat

TAK

NIE

OŚWIADCZENIE ZUS:

Wnoszę o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym

TAK

NIE