**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko |  | | |
| Nazwisko rodowe |  | | |
| Imiona | 1)…………………………… | 2)…………………………………. | |
| Nr PESEL: |  | Nr NIP: |  |
| Obywatelstwo: |  | | |
| Imię ojca: |  | Imię matki: |  |
| Miejsce urodzenia: |  | Data urodzenia: |  |
| Miejsce zameldowania/ zamieszkania: |  |  |  |
| Ulica: |  | | |
| Nr budynku: |  | Nr lokalu: |  |
| Kod pocztowy: |  | Miejscowość: |  |
|  |  | | |
|  |  | | |
| Nr telefonu: |  | Adres e-mail: |  |
| Nazwa banku:  Nr rachunku bankowego: |  | | |
| Urząd Skarbowy: |  | | |

1. Oświadczam, że jestem zatrudniony/a na umowę o pracę TAK/NIE   
   na czas nieokreślony/określony.
2. Nazwa zakładu pracy ………...…………………………………………………………………
3. Oświadczam, że moje wynagrodzenie z tytułu zatrudnienia u innego pracodawcy przekracza wynagrodzenie minimalne i jest objęte składkami na ubezpieczenia społeczne TAK/NIE
4. Oświadczam, że jestem uczniem/studentem do 26 roku życia TAK/NIE
5. Oświadczam, że mam ustalone prawo do emerytury, renty TAK/NIE
6. Oświadczam, że dane zawarte są zgodne ze stanem faktycznym oraz Dowodem Osobistym seria …………… numer …..…………. wydanym przez …...………………………………

………………………………… ……………………………………..

Miejscowość i data podpis Zleceniobiorcy