

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY – UMOWA ZLECENIE

Dane ogólne:

nazwisko i imię (imiona)

imiona rodziców

nazwisko rodowe

Data urodzenia:..... Miejsce urodzenia:.....

Pesel:..... NIP:..... Obywatelstwo:.....

Wykształcenie: podstawowe, zawodowe, średnie, licencjat, wyższe -odpowiednie zaznaczyć

1. Nazwa szkoły:..... Rok ukończenia:.....

2. Zawód, specjalność.....

3. Stopień naukowy.....

Znajomość języków obcych-

słabo:....., biegle:.....

Przynależność do kasy chorych:

- Lubelska 03R
- Inna Kasa Chorych

Miejsce zamieszkania:

Gmina Województwo Powiat

Ulica Nr domu Nr mieszkania.....

Miejscowość Kod Poczta

Telefon kontaktowy:

Miejsce Zameldowania:

Gmina Województwo Powiat

Ulica Nr domu Nr mieszkania.....

Miejscowość Kod Poczta

Urząd Skarbowy

Nazwa Urzędu

adres: ulica, nr Kod Miejscowość

1. Informuję, że jestem zatrudniony na umowę o pracę/zlecenie w.....
i otrzymuję / nie otrzymuję* miesięcznie wynagrodzenie w wysokości nie mniejszej
niż zł brutto.

Podpis

2. Jestem studentem / uczniem* i nie ukończyłem/am* 26 lat
Nazwa i adres uczelni.....
nr legitymacji studenckiej

Podpis.....

3. Jestem uprawniony / nie jestem uprawniony* do emerytury / renty* ustalonej decyzją
oddziału ZUS
numer świadczenia

Podpis.....

4. Prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą

Podpis.....

5. Jestem bezrobotnym zarejestrowanym w Urzędzie Pracy w

Podpis

6. Przebywam na urlopie *wychowawczym/macierzyńskim/bezplatnym**

Podpis.....

7. Pozostaję w stosunku służby *policyjnej/wojskowej/więziennej** (z wyłączeniem celnej)

Podpis.....

Wykształcenie uzupełniające (kursy, studia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki
w przypadku jej trwania:

1. 2.

3. 4.

Oświadczam, że dane zawarte powyżej (str.1 i str. 2) są zgodne z dowodem osobistym

***seria nr Wydany przez
w Albo innym dowodem tożsamości***

Podpis

*** niepotrzebne skreślić**