**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA ZLECENIOBIORCY**

1**. Imię (imiona) i nazwisko** .................................................................................................................

**a) nazwisko rodowe** .................................................................................................................

**b) imiona rodziców matka** ...............................**ojciec** ....................................

**2. Data i miejsce urodzenia** .................................................................................................................

**3. Obywatelstwo** …………………………………………………………………………………...........................................

**4. Numer ewidencyjny (PESEL)** …………………………………………………………………………………………………………………………………..

**5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)** …………………………………………………………………………………………………………………………………..

**6. Adres zameldowania (w tym gmina, powiat)**

.................................................................................................................

.................................................................................................................

**7. Adres do korespondencji (jeżeli inny niż zameldowania)**

................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................................................................................

**9. Urząd Skarbowy właściwy dla wskazanego miejsca zamieszkania, gdzie Zleceniobiorca dokonuje rozliczeń podatkowych**

.................................................................................................................

**10. Oświadczenie Zleceniobiorcy:**

Jako Zleceniobiorca oświadczam, że:

· jestem/nie jestem\*) równocześnie zatrudniony na podstawie umowy o pracę (przebywam/nie przebywam\*) na urlopie bezpłatnym) w ……………………………………………………………………………………………………………………………………

· podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalno-rentowe ze stosunku pracy wynosi/nie wynosi\*) co najmniej minimalne wynagrodzenie za pracę

· jestem/nie jestem\*) ubezpieczony z innych tytułów (jeśli tak, podać jakie) ……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

· jestem/nie jestem\*) uczniem szkoły ponadpodstawowej/studentem\*), nr legitymacji ………………………………… nazwa szkoły/uczelni\*) .................………………………………………………………………………………………………………………

· pobieram/nie pobieram\*) emeryturę/rentę\*) nr ………………………………… wypłacanej przez ……………………………………………………………………………………………………………………………………

· posiadam/nie posiadam\*) orzeczenie(a) o stopniu niepełnosprawności (jeśli tak, w załączeniu przedkładam kopię dokumentu potwierdzającego ten fakt),

· wnoszę/nie wnoszę\*) o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym (tylko w przypadku obowiązkowego ubezpieczenia emerytalno-rentowego)

· wskazuję właściwy mi miejscowo oddział Narodowego Funduszu Zdrowia w ……………………………………………………………………………………………………………………………………

\*) niepotrzebne skreślić

11. Oświadczenie Zleceniobiorcy dla celów dokonywania wypłaty wynagrodzenia na rachunek bankowy

Wyrażam zgodę na przekazywanie całości mojego wynagrodzenia na moje konto osobiste oszczędnościowo-rozliczeniowe;

pełny nr rachunku:

12. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Oświadczam, że o wszelkich zmianach dotyczących treści powyższego oświadczenia niezwłocznie poinformuję Zleceniodawcę na piśmie.

……………………….. …………………………………………………………..

Data wypełnienia Podpis osoby składającej kwestionariusz