

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA USŁUGOBIORCY

1. Imię (imiona) i nazwisko																			
a) nazwisko rodowe																			
b) imiona rodziców matka ojciec																			
c) nazwisko rodowe matki																			
d) adres zamieszkania (miasto, gmina , powiat , kod pocztowy, ulica , nr domu i mieszkania)																			
e) telefon + adres e-mail.....																			
2. Data i miejsce urodzenia	3. Obywatelstwo																		
4. Numer ewidencyjny (PESEL)	5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)- w przyp.braku PESEL																		
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
6. Dane Urzędu Skarbowego (Nr urzędu , Miasto , adres) :																			
7 . Nr konta bankowego																			
8. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku (imię, nazwisko, adres, telefon)																			
9. Oświadczam, że dane zawarte w pkt.1-4 są zgodne z dowodem osobistym serianr wydanym przez w albo innym dowodem tożsamości																			
10. Oświadczam , że obecnie: - jestem/ nie jestem studentem Nazwa uczelni - jestem / nie jestem zatrudniony(a) w i z tego tytułu osiągam wynagrodzenie minimum najniższa płaca krajowa (od 01.01.2020 jest to 2.600 zł brutto) . Wynagrodzenie powyższe jest objęte składkami ubezpieczenia społecznego - jestem/ nie jestem zarejestrowany (a) jako osoba bezrobotna w Urzędzie Pracy - jestem / nie jestem osobą prowadzącą działalność gospodarczą i z tego tytułu podlegam obowiązkowo ubezpieczeniu społecznemu . I jestem świadomy odpowiedzialności karnej z tytułu podania nieprawidłowych danych Podpis dot . pkt.10																			