

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA USŁUGOBIORCY

1. Imię (imiona) i nazwisko																			
a) nazwisko rodowe																			
b) imiona rodziców m a t k a 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																			
- jestem / nie jestem zatrudniony(a) w Nazwa uczelnii z tego tytułu osiągam wynagrodzenie minimum najniższa płaca krajowa (od 01.01.2025 jest to 4.666 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																			

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby składającej kwestionariusz)