

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA ZLECENIOBIORCY/
PRZYJMUJĄCEGO DO WYKONANIA DZIEŁO**

1. Imię (imiona) i nazwisko																					
a) nazwisko rodowe																					
b) imiona rodziców matka																					
..... ojciec																					
2. Data i miejsce urodzenia	3. Obywatelstwo																				
4. Numer ewidencyjny (PESEL)																					
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
5. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji; w tym gmina, powiat)																					
.....																					
.....																					
6. Urząd Skarbowy właściwy dla wskazanego miejsca zamieszkania, gdzie Zleceniobiorca dokonuje rozliczeń podatkowych																					
.....																					
7. Dane do ubezpieczenia (<u>właściwe zaznaczyć [X]</u>):																					
Oświadczam, że:																					
<input type="checkbox"/> 1. Jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę w innym zakładzie pracy i otrzymuję wynagrodzenie niższe niż 2000,00 zł brutto.																					
<input type="checkbox"/> 2. Jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę w innym zakładzie pracy i otrzymuję wynagrodzenie równe lub wyższe niż 2000,00 zł brutto.																					
<input type="checkbox"/> 3. Jestem zatrudniony na podstawie umowy zlecenia w innym zakładzie pracy i otrzymuję wynagrodzenie niższe niż 2000,00 zł brutto.																					
<input type="checkbox"/> 4. Jestem zatrudniony na podstawie umowy zlecenia w innym zakładzie pracy i otrzymuję wynagrodzenie równe lub wyższe niż 2000,00 zł brutto.																					
Nazwa, adres zakładu pracy:																					
w okresie od do																					
Nazwa, adres zakładu pracy:																					
w okresie od do																					
<input type="checkbox"/> 5. Prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą i opłacam składki na ubezpieczenia społeczne:																					
<input type="checkbox"/> na zasadach ogólnych <input type="checkbox"/> składki od 30% minimalnego wynagrodzenia (tzw. „mały ZUS”)																					
<input type="checkbox"/> 6. Jestem emerytem i jest to mój jedyny przychód.																					
<input type="checkbox"/> 7. Jestem emerytem zatrudnionym na podstawie umowy zlecenia z innym zleceniodawcą.																					
<input type="checkbox"/> 8. Jestem rencistą i jest to mój jedyny przychód.																					
<input type="checkbox"/> 9. Jestem rencistą zatrudnionym na podstawie umowy o pracę w innym zakładzie pracy.																					
<input type="checkbox"/> 10. Jestem rencistą zatrudnionym na podstawie umowy zlecenia z innym zleceniodawcą.																					
Nr świadczenia emerytalnego (zgodnie z decyzją)																					
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
Nr świadczenia rentowego (zgodnie z decyzją)																					
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					

