

**Kwestionariusz osobowy – Umowa zlecenie 2020**

1. Imię (imiona) i nazwisko .....	
a) nazwisko rodowe.....	
b) imiona rodziców.....	
2. Data i miejsce urodzenia	3. Obywatelstwo
4. Numer ewidencyjny (PESEL)	5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)
6. Miejsce zameldowania.....	
(dokładny adres)	
.....	
(adres do korespondencji – wpisać jeśli inny niż zameldowania)	
.....	
(telefon kontaktowy)	(adres e-mail)
7. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku:	
.....	
.....	
(imię i nazwisko, adres, telefon)	
8. Urząd skarbowy	
-nazwa .....	
- adres .....	
9. Informuję, że jestem zatrudniony u innego pracodawcy na <u>umowę o pracę / umowę zlecenie / umowę o dzieło</u> (właściwe zaznaczyć)	
w .....	
od dnia .....	
i otrzymuję miesięcznie wynagrodzenie brutto <u>mniejsze / większe</u> ( <b>obowiązkowo właściwe zaznaczyć</b> ) niż: 2600,00 zł brutto.	
<b>(wypełnić, jeśli dotyczy)</b>	
10. Jestem studentem / studentką i .....(wpisać <u>TAK/NIE</u> ) ukończyłem/am 26 lat	
nazwa i adres uczelni .....	
nr legitymacji studenckiej .....	

Oświadczam, że ze względu na obejmujące mnie ubezpieczenie z uczelni rezygnuję z odprowadzania od mojego wynagrodzenia składek ZUS na poczet ubezpieczenia zdrowotnego i społecznego: .....(wpisać TAK/NIE)  
**(wypełnić, jeśli dotyczy)**

11. Jestem uprawniony do emerytury / renty (właściwie zaznaczyć) ustalonej decyzją oddziału ZUS  
numer świadczenia .....  
**(wypełnić, jeśli dotyczy)**

12. Chcę być objęty **dobrowolnym** ubezpieczeniem chorobowym ZUS, składka ZUS na ubezpieczenie chorobowe będzie potrącona od mojego wynagrodzenia brutto. ....**(obowiązkowo wpisać TAK/NIE)**

13. Zgłaszam następujących członków rodziny do ubezpieczenia zdrowotnego ZUS:  
[opisać stopień pokrewieństwa: mąż/zona/syn/córka/itp.]  
a) stopień pokrewieństwa ..... imię: ..... nazwisko: .....  
NR PESEL: .....  
b) stopień pokrewieństwa ..... imię: ..... nazwisko: .....  
NR PESEL: .....  
c) stopień pokrewieństwa ..... imię: ..... nazwisko: .....  
NR PESEL: .....  
d) stopień pokrewieństwa ..... imię: ..... nazwisko: .....  
NR PESEL: .....  
**(wypełnić, jeśli dotyczy)**

14. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1, 2, 4, i 6 są zgodne z dowodem osobistym  
seria .....nr ..... wydany przez  
.....  
w .....  
data wydania dowodu osobistego: .....  
albo innym dowodem tożsamości: .....

Oświadczam, że powyższe dane i informacje podane w tym kwestionariuszu są zgodne z prawdą i jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 247 par. 1 kodeksu karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.  
.....  
.....  
(miejsowość i data) (podpis osoby składającej kwestionariusz)

15. Numer konta bankowego do przelewu wynagrodzenia:  
Właściciel rachunku bankowego.....  
Numer rachunku bankowego.....  
Lub  
Proszę o przekazywanie wynagrodzenia w inny sposób.....  
.....  
**(opisać w jaki sposób)**