Dane firmy: .....

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY – zlecenie, o dzieło

IMIĘ I NAZWISKO .....

DATA I MIEJSCE URODZENIA.....

NUMER PESEL/ NR PASZPORTU.....

REZYDENT POLSKI TAK / NIE (dotyczy cudzoziemców)

ADRES ZAMIESZKANIA DOKŁADNY (miejscowość, kod pocztowy, ulica)
.....
ADRES ZAMELDOWANIA DOKŁADNY(miejscowość, kod pocztowy, ulica)
.....

URZĄD SKARBOWY DOKŁADNY ADRES.....
.....

NFZ .....

POSIADAM / NIE POSIADAM * – STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI
(jeżeli tak to podać jaki) .....

CZY POBIERAM RENTĘ LUB EMERYTURĘ.....

CZY POSIADA INNE ZATRUDNIENIE.....
(CZY OSIĄGA CO NAJMNIEJ NAJNIŻSZĄ KRAJOWĄ)....

CZY JEST STUDENTEM LUB UCZNIEM .....
(tylko przy umowie zlecenie)

WNOSZĘ / NIE WNOSZĘ * O OBJĘCIE MNIE DOBROWOLNYM
UBEZPIECZENIEM CHOROBOWYM (tylko przy umowie zlecenie)

CZYNNOŚĆ DO WYKONANIA PRZEZ ZLECENIOBIORCĘ
.....

JAKA UMOWA (ZLECENIE ,DZIEŁO).....

STAWKA .....brutto

DATA ZATRUDNIENIA od ..... do.....
* niepotrzebne skreślić