KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA ZLECENIOBIORCY/PRZYJMUJĄCEGO DO WYKONANIA DZIEŁO

1. Imię (imiona) i nazwisko .....

2. Data urodzenia ..... 3. Obywatelstwo .....

4. Numer ewidencyjny (PESEL)

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 (właściwe zaznaczyć [**X**]):

Oświadczam, że:

☐ 1. Jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę w innym zakładzie pracy i otrzymuję wynagrodzenie niższe niż minimalne wynagrodzenie za pracę.

☐ 2. Jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę w innym zakładzie pracy i otrzymuję wynagrodzenie równe lub wyższe niż minimalne wynagrodzenie za pracę.

☐ 3. Jestem zatrudniony na podstawie umowy zlecenia w innym zakładzie pracy i otrzymuję wynagrodzenie niższe niż minimalne wynagrodzenie za pracę.

☐ 4. Jestem zatrudniony na podstawie umowy zlecenia w innym zakładzie pracy i otrzymuję wynagrodzenie równe lub wyższe niż minimalne wynagrodzenie za pracę.

Nazwa, adres zakładu pracy: .....
w okresie od ..... do .....
Nazwa, adres zakładu pracy: .....
w okresie od ..... do .....

☐ 5. Prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą i opłacam składki na ubezpieczenia społeczne/zdrowotne:

☐ na zasadach ogólnych ☐ składki od 30% minimalnego wynagrodzenia (tzw. „mały ZUS")

☐ inny (jaki?) .....

☐ 6. Jestem emerytem i jest to mój jedyny przychód.

☐ 7. Jestem emerytem zatrudnionym na podstawie umowy zlecenia z innym zleceniodawcą.

☐ 8. Jestem rencistą i jest to mój jedyny przychód.

☐ 9. Jestem rencistą zatrudnionym na podstawie umowy o pracę w innym zakładzie pracy.

☐ 10. Jestem rencistą zatrudnionym na podstawie umowy zlecenia z innym zleceniodawcą.

Nr świadczenia emerytalnego (zgodnie z decyzją)

Nr świadczenia rentowego (zgodnie z decyzją)

Nazwa i adres jednostki wypłacającej emeryturę/rentę:

.....

☐ 11. Jestem bezrobotny/ą zarejestrowanym/ą w Powiatowym Urzędzie Pracy.

☐ 12. Przebywam na urlopie wychowawczym.

☐ 13. Przebywam na urlopie macierzyńskim.

☐ 14. Jestem rolnikiem i jest to moje jedyne źródło utrzymania.

☐ 15. Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem (do ukończenia 26. roku życia).

Nazwa i adres szkoły/uczelni, nr legitymacji

.....

☐ 16. Pozostaję w stosunku służby policyjnej, wojskowej, więziennej (z wyłączeniem celników).

☐ 17. Żadne z powyższych – proszę wpisać inny tytuł ubezpieczenia społecznego/zdrowotnego:

.....

Dodatkowe dane dotyczące ubezpieczenia społecznego:

- **dodatkowo** wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym (dotyczy wyłącznie osób, które zaznaczyły w tej części pkt: 2, 3, 4, 6, 8, 9, 12)

☐ Tak ☐ Nie

- **dodatkowo** wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym (dotyczy wyłącznie osób, które zaznaczyły w tej części pkt: 1, 5, 13, 16)

☐ Tak ☐ Nie

Pozostałe dane:

- mam ustalone prawo do renty rodzinnej: ☐ Tak ☐ Nie
- mam przyznaną rentę socjalną: ☐ Tak ☐ Nie
- posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności: ☐ Tak ☐ Nie

☐ lekkim

☐ umiarkowanym

☐ znacznym

8. Oświadczenie Zleceniobiorcy dla celów dokonywania wypłaty wynagrodzenia na rachunek bankowy

Wyrażam zgodę na przekazywanie całości mojego wynagrodzenia na moje konto osobiste; pełny nr rachunku:

9. Zgodna na przesyłanie informacji PIT-11 drogą elektroniczną

Wyrażam zgodę na możliwość przesyłania mi informacji PIT-11 na mój adres e-mail .....

10. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Oświadczam, że o wszelkich zmianach dotyczących treści powyższego oświadczenia **poinformuję Zleceniodawcę/zamawiającego dzieło na piśmie w ciągu 7 dni od dnia zaistnienia zdarzenia powodującego zmianę**.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów realizacji umowy.

Data wypełnienia ..... **Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie** .....