

KWESTIONARIUSZ ZLECENIOBIORCY

1. Nazwisko.....
2. Imię.....
3. PESEL.....
4. Adres zamieszkania (łącznie z nazwą gminy i powiatu).....
.....
5. Adres brany pod uwagę w zeznaniu rocznym podatku dochodowego (łącznie z nazwą gminy i powiatu)
.....
.....
6. Adres do doręczeń.....
.....
7. Urząd skarbowy
8. Nr rachunku bankowego do przelewu wynagrodzenia
-

OŚWIADCZENIA (zaznaczyć kółkiem)

11. Jestem zatrudniony/a na umowę o pracę/umowę zlecenie u innego pracodawcy/zleceniodawcy.

TAK NIE

Pracodawca/zleceniodawca.....
(wypełnić, gdy w pyt. 11 zaznaczono TAK)

12. Moje wynagrodzenie jest równe lub większe niż minimalne wynagrodzenie w kraju w roku 2020. (wypełnić, gdy w pyt. 11 zaznaczono TAK)

TAK NIE

13. W przypadku, gdy od niniejszej umowy zlecenie wystąpi konieczność odprowadzania składek społecznych, chcę przystąpić do dobrowolnego ubezpieczenia chorobowego.

TAK NIE

14. Jestem na emeryturze lub rencie.

TAK NIE

Numer decyzji.....
(wypełnić, gdy w pyt. 14 zaznaczono TAK)

15. Jestem studentem/studentką.

TAK NIE

Numer legitymacji studenckiej.....
(wypełnić, gdy w pyt. 15 zaznaczono TAK)

(W przypadku, gdy podczas trwania niniejszej umowy zostanie utracony status studenta, proszę podać datę jego utraty (np. data obrony pracy licencjackiej/magisterskiej).....)

16. Jestem zarejestrowany/a w Powiatowym Urzędzie Pracy.

TAK NIE

Data i podpis Zleceniobiorcy