

KWESTIONARIUSZ ZLECENIOBIORCY

Proszę wypełnić drukowanymi literami.

I. DANE IDENTYFIKACYJNE:

Nazwisko

Imię Drugie imię

Nazwisko rodowe

Imię matki Imię ojca

Data i miejsce urodzenia

PESEL

NIP - - -

Dowód osobisty Seria Numer

Obywatelstwo Wykształcenie

Adres zameldowania:

Województwo

Powiat

Gmina

Miejscowość

Ulica

Nr domu Nr lokalu

Kod pocztowy - Poczta

Kontakt:

tel. stacjonarny:

tel. komórkowy:

e-mail:

Urząd Skarbowy: (właściwy dla zleceniobiorcy)

Nazwa

Adres:

III POZOSTAŁE DANE

- mam ustalone prawo do renty rodzinnej:

Nie

Tak

- mam przyznaną rentę socjalną:

Nie

Tak

2. Posiadam orzeczenie stopniu niepełnosprawności:

Nie

Tak

lekkim

umiarkowanym

znacznym

IV. WYNAGRODZENIE PRZEKAZAĆ:

Gotówką

Przelewem na konto:

Właścicielem rachunku bankowego jest:

Imię

Nazwisko

Nazwa banku

Numer

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawidłowych danych.

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

O wszelkich zmianach w stosunku do danych zawartych w niniejszym kwestionariuszu zobowiązuję się powiadomić zleceniodawcę w ciągu 7 dni od daty zaistnienia zmiany.

Data wypełnienia:

Czytelny podpis: