

Nazwa firmy/pieczętka

**KARTA INFORMACYJNA DANYCH OSOBOWYCH PRACOWNIKA
DLA POTRZEB WYPEŁNIANIA FORMULARZY DO ZUS - UMOWA ZLECENIE**

1) Dane osobowe:

Nazwisko	Pesel
Nazwisko rodowe	NIP
Imię pierwsze	Data urodzenia
Imię drugie	Miejsce urodzenia
Imiona rodziców	Seria i nr dowodu
Urząd Skarbowy	ZUS
N.F.Z.	Obywatelstwo

2) Czy w stosunku do pracownika orzeczono stopień niepełnosprawności:

TAK (od (d-m-r) do) NIE
Jeżeli TAK to jaki: LEKKI / UMIARKOWANY/ ZNACZNY (grupa)

3) Stopień pokrewieństwa z pracodawcą

4) Inne informacje:

Umowa zlecenie umowa o dzieło
od do

dotyczy umowy zlecenie:

Rencista: - TAK gr. ... - NIE

Emeryt: - TAK - NIE

Student do 26 roku życia: - TAK - NIE

Student do 26 roku życia nie wypełnia pozycji poniżej

Czy posiada inny tytuł ubezpieczenia (umowę o pracę z wynagrodzeniem minimum 1386 zł,
umowa zlecenie, prowadzi działalność gospodarczą)? - TAK - NIE

Jeżeli "nie" to czy ma podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu chorobowemu?
 - TAK - NIE

dotyczy umowy o dzieło

koszty uzyskania przychodu -20% -50%

5) Adres zameldowania na stałe miejsce pobytu:

Kod pocztowy	Miejscowość
Gmina	Powiat
Województwo	Ulica
Nr domu nr lokalu	Nr telefonu

6) Adres zamieszkania na stałe miejsce pobytu:

Kod pocztowy	Miejscowość
Gmina	Powiat
Województwo	Ulica
Nr domu nr lokalu	Nr telefonu

7) Adres do korespondencji:

Adres zameldowania
 Adres zamieszkania
Inny adres:
Kod pocztowy Miejscowość
Gmina Powiat
Województwo Ulica
Nr domu nr lokalu Nr telefonu

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby zgłaszanej do ZUS)

.....
(podpis pracodawcy)