KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Dane osobowe:

Nazwisko …….

Imię …….

Data urodzenia …….

Miejsce urodzenia …….

PESEL …….

Seria i numer dowodu osobistego …….

Numer odznaki weterynaryjnej …….

Prawo wykonywania zawodu numer z rejestru Izby Lekarsko-Weterynaryjnej …….

Telefon …….

2. Adres zamieszkania:

Ulica …….

Kod pocztowy, miasto …….

Gmina …….

Powiat …….

Województwo …….

3. Urząd Skarbowy …….

4. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego – oddział NFZ
   …….

5. Oświadczam, że jestem objęty/-a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu:
   a) Prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej na własne nazwisko *
   b) Umowy o pracę w …… *

……

Podpis Zleceniobiorcy

Zleceniobiorca upoważnia Zleceniodawcę do przekazywania wynagrodzenia z tytułu wykonywania przedmiotu umowy na rachunek bankowy numer ……

……

……

Podpis Zleceniobiorcy