

Informacja o Zleceniobiorcy

1. Dane osobowe:

- Nazwisko i imię
- PESEL _____

2. Dane kontaktowe:

- ulicanr domu..... nr mieszkania.....
- kod pocztowy..... poczta
- gminawojewództwo.....
- Telefon kontaktowy.....
- Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres zamieszkania)

3. Nr rachunku bankowego

4. Nazwa i adres Urzędu Skarbowego

5. Obywatelstwo:

6. Dane do zgłoszenia do ZUS:

- **Renta/ Emerytura**
 - Nie mam ustalonego prawa do emerytury lub renty.
 - Mam Ustalone prawo do: emerytury / renty.*
numer świadczenia:
nazwa i adres instytucji wypłacającej świadczenie:
- **Niepełnosprawność:**
 - Nie posiadam orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub nie chcę podawać tych informacji
 - Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności**
stopień niepełnosprawności lekki/ umiarkowany/ znaczny*
orzeczenie jest ważne od dnia: do dnia:
- **Narodowy Fundusz Zdrowia**

Zobowiązuję się do zawiadomienia Zleceniodawcy o wszelkich zmianach dotyczących podanych informacji, w terminie 5 dni od powstania tych zmian.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(podpis Zleceniobiorcy)

* niepotrzebne skreślić
** informacja dobrowolna