

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA PRACOWNIKA

- 1) Imię (imiona) i Nazwisko
- 2) Nazwisko rodowe
- 3) Adres zameldowania
- 4) Stan rodzinny

.....
(Imiona i nazwiska członków rodziny i ich nr PESEL w przypadku chęci zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego)

- 5) Oświadczam, że **posiadam / nie posiadam** * orzeczenie o stopniu niepełnosprawności
- 6) Oświadczam, że **pobieram / nie pobieram** * emeryturę / rentę z tytułu
- 7) Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Pracodawcę o każdej zmianie moich danych zawartych w Kwestionariuszu Osobowym.

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu osobowym dla potrzeb zatrudnienia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133 poz. 883)”

Oświadczenie dla celów ustalenia właściwości Urzędu Skarbowego oraz identyfikatora do celów podatkowych

Ja, niżej podpisana (y)oświadczam, że właściwym Urzędem Skarbowym dla mojego miejsca zamieszkania jest UrządW przy ul.

Niniejszym oświadczam, że właściwym dla mnie identyfikatorem podatkowym jest numer PESEL...../ NIP*

Zgodnie z ustawą z dnia 29 lipca 2011r. wprowadzającą zmiany do ustawy z 13 października 1995r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2011r. nr 171 poz. 1016):

1. Numer NIP pozostaje identyfikatorem do celów podatkowych dla osób:
 - Prowadzących działalność gospodarczą,
 - Będących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług,
 - Będących płatnikiem podatków oraz płatnikiem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne,
 - Nie objętych rejestrem PESEL.
2. Numer PESEL pozostaje identyfikatorem dla pozostałych osób fizycznych.

Jednocześnie oświadczam, że w przypadku zmiany właściwości Urzędu Skarbowego lub identyfikatora podatkowego niezwłocznie poinformuję pisemnie o tym fakcie pracodawcę.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis pracownika)

* nie właściwe skreślić