**Kwestionariusz dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie**

**w charakterze rachmistrza spisowego NSP2011 w ramach umowy zlecenia**

**na terenie gminy …………………………………………………………………………………**

***Proszę wypełnić drukowanymi literami***

**I. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY**

1. Nazwisko i imiona ……………………………………………………………………………………………………………………

2. Nazwisko rodowe ……………………………………………………………………………………………………………………

3. Imię matki i ojca ……………………………………………………………………………………………………………………...

4. Data i miejsce urodzenia …………………………………………………………………………………………….……………..

5. Obywatelstwo ………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6. PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7. NIP |  |  |  | **–** |  |  |  | **–** |  |  | **–** |  |  |

8. Seria i nr dowodu osobistego ……………………………………………………………………………………….……………..

9. Adres zameldowania:

a) województwo ……………………………………………………………………………………………………….……………..

b) powiat ……………………………………………………………………………………………………………….……………..

c) gmina ………………………………………………………………………………………………………………..……………..

d) miejscowość ………………………………………………………………………………………………………..……………..

e) ulica ……………………………………………………..…………………………………, nr domu ………, nr lokalu ………

f) kod pocztowy, poczta ……………………………………………………………………………………………………………..

10. Adres zamieszkania *(wypełnić, jeżeli jest inny niż adres zameldowania)*:

a) województwo ……………………………………………………………………………………………………….……………..

b) powiat ……………………………………………………………………………………………………………….……………..

c) gmina ………………………………………………………………………………………………………………..……………..

d) miejscowość ………………………………………………………………………………………………………..……………..

e) ulica ………………………………………………………………………………..………, nr domu ………, nr lokalu ………

f) kod pocztowy, poczta ……………………………………………………………………………………………………………..

11. Adres do korespondencji *(wypełnić, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)*: ……………………………….……………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..…………….

12. Poziom wykształcenia (wyższe, średnie, zawodowe, pozostałe) ………………………………………………………….

13. Kontakt:

a) numer telefonu stacjonarnego (łącznie z kierunkowym) ………………………………………………………………..…..

b) numer telefonu komórkowego ………………………………………………………………………………………………....

c) adres e-mail ………………………………………………………………………………………………………………..…….

14. Nazwa i adres Urzędu Skarbowego (właściwy dla zleceniobiorcy) …………………………………………….…………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………...

15. Oddział NFZ ………………………………………………………………………………………………………….……………..

16. Nazwa i adres Oddziału ZUS ……………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..……………….

**II. POZOSTAŁE DANE**

**Oświadczam, że** ***(wpisać „X” tylko w jednej odpowiedniej kratce)*:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Jestem pracownikiem Zleceniodawcy *(dotyczy pracowników Urzędu Statystycznego)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Jestem zatrudniony w innym zakładzie pracy i otrzymuję wynagrodzenie mniejsze niż 1386,00 zł brutto.  |

Nazwa i adres zakładu pracy ……………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  | Jestem zatrudniony w innym zakładzie pracy i otrzymuję wynagrodzenie wyższe/równe 1386,00 zł brutto.  |

Nazwa i adres zakładu pracy ……………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  | Prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą.  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Jestem emerytem/rencistą. Nr świadczenia ……………………………………………………………............................... |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Jestem emerytem/rencistą zatrudnionym na umowę o pracę/zlecenie z innym pracodawcą. |

Nr świadczenia ……………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  | Jestem bezrobotnym.  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Jestem na utrzymaniu.  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Jestem na zasiłku/świadczeniu przedemerytalnym.  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Przebywam na urlopie wychowawczym.  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Przebywam na urlopie bezpłatnym.  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Przebywam na urlopie macierzyńskim/ojcowskim. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Jestem rolnikiem i jest to moje jedyne źródło utrzymania.  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem (do ukończenia 26 lat).  |

**III. DANE DODATKOWE DO ZGŁOSZENIA DO UBEZPIECZENIA**

1. Pomimo podlegania ubezpieczeniu obowiązkowemu wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | tak  |  | nie |

2. Czy ma Pan(i) ustalone prawo do emerytury lub renty?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | tak  |  | nie |

3. Czy posiada Pan(i) orzeczenie o niepełnosprawności i w jakim stopniu? *(wpisać „X” tylko w jednej odpowiedniej kratce)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | nie posiadam |  | st. lekki |  | st. umiarkowany |  | st. znaczny wydany do 16 roku życia |

**IV. DANE DLA CELÓW PRZEKAZANIA WYNAGRODZENIA**

1. Na rachunek bankowy *(podać nazwę odbiorcy, nazwę banku i nr konta)*:

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Numer konta *(koniecznie 26 znaków)*:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2. Pocztą na adres: ……………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

***Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz że o wszelkich zaistniałych zmianach niezwłocznie poinformuję Zleceniodawcę.***

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

……………………………………………………. …………………………………………………….

 *Miejscowość, data Podpis*

**Wypełnia GBS** – *tylko w przypadku rachmistrza zakwalifikowanego jako rezerwowy*

 ………………………………………...

 wpisać ***REZERWA***