|  |  |
| --- | --- |
| DANE OSOBOWE | |
| NAZWISKO: |  |  |
| IMIĘ: |  |  |
| DRUGIE IMIĘ: |  |  |
| NR DOWODU/NR Paszportu  (niepotrzebne skreślić): |  |  |
| **IDENTYFIKATOR PODATKOWY –** **PODAĆ WYŁĄCZNIE JEDEN !!!**  **PESEL:**  ( podajemy w przypadku podatników będących osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL- nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatków od towarów towarów usług):  **NIP:**  (w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu) | | |
| DATA URODZENIA |  |  |
| MIEJSCE URODZENIA: |  |  |
| NAZWISKO RODOWE: |  |  |
| IMIĘ OJCA: |  |  |
| IMIĘ MATKI: |  |  |
| OBYWATELSTWO: |  |  |
| ADRES ZAMELDOWANIA (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy): | |  |
| MIEJSCOWOŚĆ: |  |  |
| NR TELEFONU: |  |  |
| ADRES ZAM./KORESPONDENCYJNY\* /jw. |  |  |
| INNE DANE | |  |
| DANE PODATKOWE I UBEZPIECZENIOWE URZĄD SKARBOWY, KTÓREMU PANI/PAN PODLEGA(NAZWA ADRES): |  |  |
| Oddział NFZ |  |
| DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA | |
| Pozostaje w stosunku pracy z KUL | Tak Nie |
| Emeryt lub rencista– proszę podać nr emerytury lub renty | Tak Nie  Nr emerytury/renty ..................................................................... |
| Emeryt lub rencista – pracownik KUL - proszę podać nr emerytury lub renty | Tak Nie  Nr emerytury/renty ...................................................................... |
| Umowa cywilno-prawna z innym pracodawcą – czy osiąga minimalny przychód | Tak Nie |
| Pozostaje w stosunku pracy z innym pracodawcą- adres i miejsce pracy | Tak Nie |
| Student | Tak Nie |
| Doktorant | Tak Nie |
| Bezrobotny ( nie zarejestrowany w UP, bez żadnych świadczeń, etc.) . | Tak Nie |
| Inny (podać jaki) |  |
| NAZWA I ADRES BANKU |  |
| NUMER KONTA BANKOWEGO |  |
| UWAGI |  |
| **Oświadczam, że podane dane są prawdziwe** Data i czytelny podpis | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (zgodnie z przepisami z ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz.U. 2002 Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)  **Data i czytelny podpis** |