

# DANE PRACODAWCY

dla celów US i ZUS

## NAZWA FIRMY

## PODSTAWOWE

IMIĘ:	PESEL:	
NAZWISKO:	DATA UR.	<input type="text"/>
DRUGIE IMIĘ:	MIEJSCE UR.	
IMIĘ OJCA:	OBYWATELSTWO:	
IMIĘ MATKI:	NARODOWOŚĆ:	
NIP:		
DOKUMENT TOŻSAMOŚCI	NR	

## ADRES

Adres zamieszkania

ULICA:	NR. DOMU	NR. LOK.
KOD:	MIEJSCOWOŚĆ	
GMINA	WOJEWÓDZTWO	
PAŃSTWO	POCZTA	

TELEFON:

E-MAIL

WWW

PRACUJE W INNYM  
ZAKŁADZIE  
NA PEŁNYM ETACIE

ADRES URZĘDU  
SKARBOWEGO

ODDZIAŁ ZUS / MIASTO

EMERYT / RENCISTA