

# DANE PRACOWNIKA

dla celów US i ZUS

## NAZWA FIRMY

## PODSTAWOWE

IMIĘ: PESEL:  
NAZWISKO: DATA UR.   
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

STANOWISKO:

ZATRUDNIENIE OD  DO

WYNAGRODZENIE

FORMA ZATRUDNIENIA

ETAT

INFORMACJE  
DODATKOWE