



Załącznik nr 9

Ankieta osobowa / Oświadczenie

1. Imię, nazwisko _____
2. Data urodzenia _____
3. Nazwisko rodowe _____
4. Seria i numer dowodu osobistego/paszportu _____
5. Obywatelstwo _____
6. Urząd Skarbowy (nazwa) _____
7. Moim identyfikatorem podatkowym jest **PESEL/NIP*** _____
(Identyfikator podatkowy)
8. Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia (kasa chorych) _____
9. Telefon/e-mail _____
10. Data zawarcia umowy zlecenia z UR/wyjazdu służbowego*: **od dnia** _____ **do dnia** _____
11. Adres zamieszkania:

Kod pocztowy	Poczta	Miejscowość	Ulica
--------------	--------	-------------	-------

Nr domu	Numer mieszkania	Gmina	Powiat	Województwo
---------	---------------------	-------	--------	-------------

12. Oświadczam, że:

- Jestem zatrudniony/a **na umowę o pracę** i z tego tytułu otrzymuję miesięczne wynagrodzenie brutto w kwocie **NIŻSZEJ/WYŻSZEJ*** od minimalnego wynagrodzenia brutto.

Nazwa zakładu pracy: _____

- Nie jestem zatrudniony/a **na umowę o pracę***.

13. **Wykonuję** na rzecz innego podmiotu **umowę zlecenie**, od której **SA/NIE SA*** odprowadzane składki emerytalno-rentowe od kwoty **WYŻSZEJ/NIŻSZEJ*** od minimalnego wynagrodzenia brutto.

- Przystępuje **dobrowolnie** do ubezpieczenia chorobowego*.

Projekt: „Podnoszenie kwalifikacji i kompetencji kadry dydaktycznej i doktorantów w celu wzmocnienia jakości nauczania na Uniwersytecie Rolniczym w Krakowie” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego

