

DANE OSOBOWE DO ZGŁOSZENIA ZUS

1. Nazwisko
2. Imię (imiona)
3. PESEL
4. Obywatelstwo
5. Miejsce zameldowania:
Ulica Nr domu Nr lokalu.....
Miejscowość..... Kod pocztowy.....
Poczta Województwo
- Powiat Gmina
- e-mail Telefon
6. Miejsce zamieszkania (jeśli inny niż adres zameldowania)
Ulica Nr domu Nr lokalu
- Miejscowość..... Kod pocztowy.....
Poczta Województwo
- Powiat Gmina
7. Narodowy Fundusz Zdrowia
8. Seria i numer dowodu osobistego
9. Urząd Skarbowy (wraz z adresem)
10. Oświadczam, że pobieram/ nie pobieram renty.
11. Oświadczam, że pobieram/ nie pobieram emerytury.
12. Posiadam/ nie posiadam stopień niepełnosprawności (jeśli tak, wpisać którego stopnia)
13. Data zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego dot. Członka Zarządu (wskazać datę od kiedy)
14. Podlegam/ nie podlegam ubezpieczeniu zdrowotnemu z innego tytułu (jeśli tak, wpisać z jakiego tytułu)
.....

.....
(data i podpis)