ANKIETA - KWESTIONARIUSZ

1. Nr ewidenc. PESEL .....

2. Imie i nazwisko .....

3. imie ojca .....

4. imie matki .....

5. nazwisko rodowe .....

6. data urodzenia .....

7. miejsce urodzenia .....

8. obywatelstwo .....

9. adres zam. (z kodem) .....

10. tel. Prywatny .....

11. nr dowodu osobistego .....

12. miejsce pracy .....

13. telefon służbowy .....

14. urząd skarbowy (adres) .....

15. kasa chorych .....

16. przedmiot , zawód .....

17. NIP .....

18. Bank i nr konta …….....

19. Numer konta bankowego

20. Czy posiada orzeczenie o grupie inwalidzkiej lub przyznane prawo do emerytury , renty

(podać grupę i stopień niepełnosprawności)

.....