MK INTERIM Sp. z o.o.

Oddział-Warszawa 01-175
Al. Jana Pawła II 70, lok. 12
tel: 22 252 30 56
biuro@mkinterim.pl

NUMER TELEFONU:

ADRES MAILOWY:_____

Dane osobowe dla Umów Cywilnoprawnych

DANE IDENTYFIKACYJNE

Nazwisko

Imię pierwsze

Dowód osobisty seria i numer

PESEL

Imię Ojca

Imię Matki

Data urodzenia RRRR-MM-DD

ADRES ZAMELDOWANIA *(na ten adres wysyłamy PIT-11 dla wykonawcy umów):*

Ulica/Miejscowość

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość/Poczta

Kod pocztowy

ADRES ZAMIESZKANIA *(WYPEŁNIAĆ TYLKO, JEŻELI INNY OD ZAMELDOWANIA)*

Ulica/Miejscowość

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość/Poczta

Kod pocztowy

DANE DO ROZLICZEŃ *(na ten adres wysyłamy PIT-11 dla U.S.)*

URZĄD SKARBOWY

Jeżeli w miejscowości jest więcej niż jeden urząd wpisz nazwę

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy

JESTEM UCZNIEM/STUDENTEM DO 26 ROKU ŻYCIA	**TAK***	**NIE***
Nazwa uczelni:_____ Legitymacja ważna do: _____		
POSIADAM INNY TYTUŁ UBEZPIECZENIA	**TAK***	**NIE***
Jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę zawartej z innym pracodawcą i otrzymuję wynagrodzenie wyższe od minimalnego	**TAK***	**NIE***

***NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ**

DANE DO WYPŁATY:

Wyrażam zgodę na przelew należności z tytułu wykonania umów cywilnoprawnych na konto rozliczeniowe:

WŁAŚCICIELEM KONTA JEST: ……

……

Czytelny podpis zleceniobiorcy

/ /

RRRR-MM-DD