

Kwestionariusz osobowy PZ-SAP

Rejestracja / Zmiana (**)

Kwestionariusz należy wypełnić drukowanymi literami lub komputerowo

Nazwisko				Nr osobowy SAP***	
Nazwisko rodowe				Pesel	
Imię pierwsze		Imię drugie		Płeć (**)	Kobieta/mężczyzna
Imię ojca		Imię matki		Tytuł zawodowy	
Data urodzenia		Miejsce urodzenia		Kraj urodzenia	
Obywatelstwo 1		Obywatelstwo 2		NIP	
Adres zamieszkania dla celów podatkowych				Kraj:	
Ulica		Nr domu		Nr mieszkania	
Miejscowość		Kod		Poczta	
Województwo/ Region/Stan		Powiat		Gmina/ Dzielnica	
Adres dla korespondencji – tylko w Polsce (jeżeli jest taki jak zamieszkania w pole obok wpisz „X”)					
Ulica		Nr domu		Nr mieszkania	
Miejscowość		Kod		Poczta	
Województwo		Powiat		Gmina/ Dzielnica	
Dane dodatkowe adresu					
e-mail			Telefon kontaktowy		
Dokument tożsamości (*)	1. Dowód osobisty		2. Karta stałego pobytu		3. Karta czasowego pobytu
Seria i numer		Data ważności		Organ wydający	
Paszport (wypełniają osoby nie posiadające polskiego dowodu osobistego)					
Seria i numer		Data ważności		Kraj wydania	
Posiadam uprawnienie do: (*)	1. Emerytury		2. Renty		Renta przyznana jest do dnia:
Numer świadczenia:		Organ wypłacający świadczenie		Adres:	
Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności wydane na okres				Od:	Do:
Data wydania orzeczenia:		Rodzaj niepełnosprawności (*)	Lekki	Umiarkowany	Znaczny
Kod Oddziału NFZ:		Urząd skarbowy:		Adres urzędu skarbowego:	
Forma wypłaty należności: (*)	Gotówka	Przelew na rachunek bankowy (w Polsce):		- - - - -	
Jestem (*)	Studentem	Doktorantem	Uczelnia:	Nr albumu	
Oświadczam, że jestem rezydentem Polski, a na Informacji o dochodach oraz pobranych zaliczkach na podatek dochodowy PIT-11 jako identyfikator podatkowy proszę umieścić (*)				NIP	PESEL
Osoby nie będące rezydentami Polski otrzymują IFT-1 / IFT-1R na adres zamieszkania, zgodnie z obowiązującymi przepisami					
Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu osobowym są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/my odpowiedzialności kamej za oświadczenie nieprawdy. O wszelkich zmianach dotyczących powyższego kwestionariusza osobowego zawiadomię Dział Plac Politechniki Warszawskiej w ciągu 3 dni składając nowy kwestionariusz osobowy. Przyjmuję do wiadomości, że zmiany danych do PIT-u muszą być złożone do 07.01 w roku jego wystawienia.					
Miejscowość i data wypełnienia			podpis		

(*) – Zaznaczyć właściwe pole wpisując „X”

(**) – Niepotrzebne skreślić

(***) – Wypełnia pracownik jednostki organizacyjnej

Data przyjęcia:

Adnotacje służbowe: