

Dane wymagane do zgłoszenia do ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego:

Nr PESEL: data ur.: miejsce:

Imię i Nazwisko: Imiona rodziców:

Adres zameld./zamiesz.:

Fundusz Zdrowia: :

Seria i nr dowodu osobistego:, data wydania:

przez kogo wydany:

Nazwisko rodowe:

Obywatelstwo:

Drugie imię:

Wymiar czasu pracy: Data zatrudn.:

Wykonywany zawód lub kod zawodu (np. nauczyciel chemii):

..... przygotowanie pedagogiczne: tak/nie*

Wykształcenie:

st. awansu zawodowego:

Stopień niezdolności do pracy:

Nazwa banku i nr konta bankowego:

.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przelewanie mojego wynagrodzenia na wskazane przeze mnie konto bankowe oraz pasków wynagrodzenia na szkolne konto mailowe.

.....
(podpis)