

DANE DO UMOWY ZLECENIA/O DZIEŁO

Proszę o uzupełnienie danych **CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI**

Nazwa i adres szkoły, w której pracuje nauczyciel:	
Nazwisko	
Imiona	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Imię matki	
Imię ojca	
nazwisko rodowe(panieńskie)	
NIP	
PESEL	
Seria i numer dowodu osobistego	
ADRES ZAMIESZKANIA	
Ulica i nr domu	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Gmina	
Powiat	
Województwo	
Urząd Skarbowy (nazwa i dokładny adres)	
NFZ (adres)	
Nr rachunku bankowego, na które przelewane będą płatności (właściciel konta, nazwa banku, nr konta)	
Nr telefonu	
Adres e-mail	



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

