



DANE NIEZBĘDNE DO WYPEŁNIENIA FORMULARZY ZGŁOSZENIOWYCH DO UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH I UBEZPIECZEŃ ZDROWOTNYCH

I. Dane identyfikacyjne osoby zgłoszonej do ubezpieczeń

PESEL

Seria i numer dowodu osobistego lub numer paszportu
albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość
w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego

Nazwisko

Imiona

Data Urodzenia

/ /

Nazwisko Rodowe

Obywatelstwo



II. Dane o Narodowym Funduszu Zdrowia (NFZ)

Nazwa NFZ*

Czy jest ustalone prawo do emerytury TAK / NIE ☐/☐*

renty TAK / NIE ☐/☐*

renty rodzinnej TAK / NIE ☐/☐*

Czy jest orzeczenie o stopniu niepełnosprawności TAK / NIE ☐/☐*

* dotyczy zaznaczenia wyboru znakiem X w wersji drukowanej.

stopień

na jaki okres?

Kody NFZ:

- 01R – Dolnośląski Oddział Wojewódzki NFZ we Wrocławiu.
- 02R – Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Bydgoszczy.
- 03R – Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ w Lublinie.
- 04R – Lubuski Oddział Wojewódzki NFZ w Zielonej Górze.
- 05R – Łódzki Oddział Wojewódzki NFZ w Łodzi.
- 06R – Małopolski Oddział Wojewódzki NFZ w Krakowie.
- 07R – Mazowiecki Oddział Wojewódzki NFZ w Warszawie.
- 08R – Opolski Oddział Wojewódzki NFZ w Opolu.
- 09R – Podkarpacki Oddział Wojewódzki NFZ w Rzeszowie.
- 10R – Podlaski Oddział Wojewódzki NFZ w Białymstoku.
- 11R – Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Gdańsku.
- 12R – Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach.
- 13R – Świętokrzyski Oddział Wojewódzki NFZ w Kielcach.
- 14R – Warmińsko-Mazurski Oddział Wojewódzki NFZ w Olsztynie.
- 15R – Wielkopolski Oddział Wojewódzki NFZ w Poznaniu.
- 16R – Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Szczecinie.



III. Adres zameldowania na stałe miejsce pobytu

Kod pocztowy – Poczta

Miejscowość

Gmina

Województwo

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

IV. Adres zamieszkania/wpisać, jeśli adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania na stałe miejsce pobytu/.

Kod pocztowy – Poczta

Miejscowość

Gmina

Województwo

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

