

## DANE POTRZEBNE DO ZGŁOSZENIA ZUS

1. Nazwisko: .....
2. Imię/imiona: .....
3. Imię ojca: .....
4. Imię matki: .....
5. Miejsce urodzenia: .....
6. Data urodzenia: .....
7. Nr Pesel/NIP: .....
8. Nazwisko rodowe: .....
9. Adres stałego zameldowania:
  - ulica, nr domu: .....
  - kod pocztowy: .....
  - miejscowość: .....
  - gmina: .....
  - województwo: .....
10. Adres zamieszkania: .....  
.....
11. Adres do korespondencji: .....  
.....
12. Adres Urzędu Skarbowego (wg miejsca zamieszkania): .....  
.....
13. Seria i numer dowodu osobistego: .....
14. Kod Oddziału NFZ: .....

O wszelkich zmianach dotyczących podanych informacji zobowiązuję się powiadomić płatnika (Politechnika Koszalińska) na piśmie w terminie 5 dni kalendarzowych od wystąpienia tych zmian. Wszelkie szkody i koszty wynikające ze zmiany treści oświadczenia (w przypadku ich nie zgłoszenia) zobowiązuję się pokryć z własnych środków.

Koszalin, dnia .....  
(czytelny podpis doktoranta)