

Выберите язык, на котором вы будете заполнять анкету. После выбора языка кликните СТАРТ и после перехода на следующую страницу опять кликните СТАРТ.



01 ОСНОВНЫЕ ДАННЫЕ

Пожалуйста, выполняя персональную анкету сообщайте правильные данные.

а Выберите пол и введите: Имя, Фамилию и Дату рождения.

Randstad Polska Sp. z o.o

телефон твоего консультанта

номер телефона +48 224544444

если у вас есть вопросы к анкете ниже, позвоните своему консультанту.

основная информация

пол

мужской

женский

имя

фамилия

второе имя необязательно

девичья фамилия необязательно

дата рождения

02 гражданство

Укажите являетесь ли вы гражданином Польши. В следующем окне вам нужно будет ввести польский номер PESEL.

- a Впишите правильный номер PESEL.
- b Вы ввели неправильный номер PESEL. Введите правильный номер.

- Выберите вариант «у меня нет польского гражданства», а затем из списка выберите ваше гражданство.
- Укажите есть ли у вас номер PESEL.

Если у вас нет номера PESEL, ниже введите номер загранпаспорта.

у меня есть номер PESEL

у меня нет номера PESEL

серия загранпаспорта

номер паспорта

у меня есть польское гражданство

у меня нет польского гражданства

гражданство

03 номер счета и его владелец

- > Впишите номер банковского счета – счет должен быть в Польше. Неправильный номер счета не позволит вам продолжить заполнение анкеты.
- > Укажите являетесь ли вы владельцем счета или пользуетесь счетом другого лица.

- Введите имя и фамилию владельца счета именно так, как это указано в банке.

просьба перечислить суммы, причитающиеся по трудовым отношениям, включая вознаграждение за работу, на следующий номер банковского счета:

код страны номер банковского счёта

PL 33 1020 5633 2980 3453 0000 0000

я являюсь владельцем банковского счёта

другой владелец

имя владельца банковского счёта фамилия владельца банковского счёта

Anna Kowalska

04 адрес прописки и адрес проживания

- Введите адрес прописки в Польше.
- Введите свой адрес по которому вы проживаете в настоящий момент, на него будет отправляться корреспонденция.

адрес прописки

страна воеводство

Polska Zachodnio-Pomorskie

район гмина

Szczecin Szczecin - gmina miejska

индекс город улица необязательно

66-100 Szczecin Półwiejska

номер дома номер квартиры необязательно

2 5

почтамт (городок)

Szczecin

адрес проживания/для переписки

другой

такой же, как адрес прописки

05

номер телефона и e-mail

Введите адрес вашей собственной электронной почты - тот, которым вы будете пользоваться для корреспонденции с фирмой.

Введите польский номер телефона, по которому фирма сможет связаться с вами.

контактные данные

поданный тобой электронный адрес будет использован для создания твоего профайла в мобильном приложении.

электронный адрес необязательно

randstad@randstad.pl

повторите электронный адрес необязательно

randstad@randstad.pl

код

Polska, +48

номер телефона

769532386

контакт в экстренной ситуации

Укажите данные лица, с которым можно будет связаться в экстренной ситуации.

контакт в экстренных случаях

с указанным тобой человеком мы будем контактировать только в чрезвычайных ситуациях (например, авария на работе).

я не хочу предоставлять контактные данные

06

справка о пенсии (emerytura / renta)

Укажите получаете ли вы пенсию по возрасту или по какой-либо иной причине и введите дату – когда вы начали ее получать: день, месяц, год.

Укажите являетесь ли вы пенсионером (rencista) и по какой причине.

я заявляю, что

я пенсионер

я не пенсионер

я заявляю, что

я пенсионер

я не пенсионер

ИЛИ

я заявляю, что

я пенсионер

я не пенсионер

од

28.09.2021

я заявляю, что

я пенсионер

я не пенсионер

рента

длительная

периодическая

од

19.10.2020

07 отделение национального фонда здравоохранения (narodowy fundusz zdrowia)

Выберите отделение Национального Фонда Здравоохранения - NFZ, в соответствии с местом прописки.

дополнительная информация

филиал Национального Фонда Здравоохранения

Zachodniopomorski Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia w Szczecinie

08 справка о инвалидности

- Укажите есть ли у вас справка о инвалидности.
- Укажите степень инвалидности
- Укажите период инвалидности

инвалидность

я заявляю, что предоставляю / не предоставляю справку об инвалидности

- я предоставляю (оригинал справки об инвалидности должен быть представлен консультанту Randstad)
- я не предоставляю

ИЛИ

я заявляю, что предоставляю / не предоставляю справку об инвалидности

- я предоставляю (оригинал справки об инвалидности должен быть представлен консультанту Randstad)
- я не предоставляю

код степени инвалидности

- 1 - легкая
- 2 - умеренная
- 3 - значительная

продолжительность инвалидности

- прочный
- периодическая

09

информация о налоговом номере и налоговой инспекции (urząd skarbowy)

- › Введите название Налоговой Инспекции (Urząd Skarbowy) в соответствии с местом прописки
- › Укажите каким образом вы ведете расчеты с Налоговой Инспекцией (Urząd Skarbowy)

учреждение Казначейское

Drugi Urząd Skarbowy w Szczecinie

настоящим я заявляю, что действительным для меня налоговым идентификатором для расчета с налоговой инспекцией является номер (пожалуйста, отметьте соответствующий):

- PESEL - я не занимаюсь бизнесом
- NIP- веду хозяйственную деятельность
- другой

серия загранпаспорта

FF

номер паспорта

345345

10

информация о месте проживания и заявление о увеличении или не увеличении затрат на получение прибыли

- Укажите – вы живете и работаете в одном и том же населенном пункте или в разных?
- Укажите хотите ли вы подать заявление о увеличении затрат, в связи с тем, что вы живете и работаете в разных населенных пунктах.

Заявление о месте проживания

Я живу за пределами административных границ города, в котором находится место работы

- Нет
 Да

в связи с этим

- Прошу
 Не прошу

об увеличении средств получения прихода

о любых изменениях вышеуказанных данных обязываюсь уведомить работодателя до выплаты заработной платы за месяц, в котором произошло изменение.

11

информация о работе или отсутствии таковой для amazon в течение предыдущих 36 месяцев

Подтвердите, что вы работали для пользователя фирмы Amazon Fulfillment Poland Sp.z o.o. Введите даты начала и окончания работы.

заявления

- я заявляю, что я не выполнял временную работу по трудовому договору или гражданско-правовому договору (контракт/ трудовой договор), в пользу в течение последних 36 месяцев, предшествующих предполагаемому сроку начала выполнения временной работы
- я заявляю, что я выполнял временную работу на основании трудового договора или гражданско-правового договора (договор поручения/договор подряда), в пользу этого работодателя пользователя: компании, в течение последних 36 месяцев, предшествующих предполагаемому сроку начала выполнения временной работы, а представленные мною документы являются всеми документами, касающимися этой работы
- подтверждаю, что в течение последних 36 месяцев, предшествующих предполагаемому сроку начала выполнения временной работы выполнял работу на основании трудового договора на временную работу или гражданско-правового договора (договор поручения/договор подряда), в пользу этого работодателя пользователя компании Amazon Fulfillment Poland Sp. z o.o. в следующие периоды:



родительство/опека

Для получения дополнительных 2 дней уходу за ребенком до 4 лет, следует ввести данные ребенка: Имя, Фамилия и Дата рождения.

заявляю, что

- я родитель или опекун ребенка (детей)
- я не родитель или опекун ребенка (детей)

заявление члена семьи на медицинское страхование

регистрируя члена семьи для медицинского страхования, вы заявляете, что проживаете вместе.

[добавить члену семьи](#)

ИЛИ

заявляю, что

- я родитель или опекун ребенка (детей)
- я не родитель или опекун ребенка (детей)

личные данные детей

имя

Maria

фамилия

Kowalska

дата рождения

10.10.2010

[добавить еще одного ребенка](#)

заявления родителей

применимо к родителю / опекуну ребенка до 14 лет. Я заявляю, что

- я собираюсь использовать 2 дня (16 часов) * освобождение от работы по уходу за ребенком до 14 лет
- я не собираюсь использовать 2 дня (16 часов) * освобождение от работы по уходу за ребенком до 14 лет

я обязуюсь незамедлительно уведомлять работодателя о любых изменениях, касающихся использования мной вышеуказанных прав

Введите имя члена семьи, которого вы хотите включить в свою медицинскую страховку.

заявление члена семьи на медицинское страхование

регистрируя члена семьи для медицинского страхования, вы заявляете, что проживаете вместе.

имя

фамилия



дата рождения

гражданство

- есть Песель
- нет номера Песель

номер паспорта

пол

- мужской
- женский

степень родства

адрес членов семьи

- такой же, как мой зарегистрированный адрес
 другой

уровень инвалидности

- 0 - нет
 1 - легкая
 2 - умеренная
 3 - значительная

[добавить члену семьи](#)

13

согласие

Укажите, что вы согласны, чтобы Randstad присылал вам документы в электронной форме.

я соглашаюсь на передачу мне от Randstad Polska Sp. o. o. с главным офисом в Варшаве:

- документов содержащих информацию о заработной плате в электронном виде на указанный ниже адрес электронной почты. Это согласие распространяется на ежемесячную отправку платежного документа в электронном виде
- свидетельства о работе в электронном виде на указанный ниже адрес электронной почты
- PIT-11, содержащий информацию о доходах и об уплате первоначального взноса по подоходному налогу в электронном виде на указанный ниже адрес электронной почты

электронный адрес

randstad@randstad.pl

14

PIT2

От вашего ответа будет зависеть размер налога вычитаемого из вашей зарплаты. Важно, чтобы вы ответили правдиво, ни в коем случае не давайте ложных данных.

Pit 2

	да	нет
я получаю пенсию или инвалидности через плательщика.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
я получаю доход от членства в сельскохозяйственном производственном кооперативе или другом кооперативе, занимающемся сельскохозяйственным производством.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
я получаю денежные пособия, выплачиваемые из Фонда труда или Фонда гарантированных выплат сотрудникам.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
У меня есть доход, с которого я обязан выплачивать авансовые платежи в течение налогового года в соответствии со статьей 44 (3) Закона, то есть доход: от экономической деятельности, указанной в статье 14 Закона, от аренды или найма.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

заявление сотрудника для целей расчета ежемесячных авансовых платежей по налогу на доходы физических лиц

правовое основание: ст. 32 пункта 3 Закона от 26 июля 1991 г. О подоходном налоге с физических лиц (Статья 2012 г. поз. 361, с поз. г.), именуемое в дальнейшем "законом".

A. идентификационные данные налогоплательщика

фамилия

Kowalska

имя

Anna

дата рождения

12.10.1976

настоящим я определяю плательщика:

Randstad Polska Sp. z o.o

в качестве компетентного для уменьшения ежемесячного авансового платежа по налогу на прибыль на сумму, равную 1/12 суммы, уменьшающей налог, в указанной в первом отсеке, действующей шкале налогообложения, так как: я не получаю пенсию через плательщика, не я набирал доходов за членства в сельскохозяйственных производственных кооперативов или другого кооператива, занимающегося выращиванием сельскохозяйственной, не получают денежных пособий, выплачиваемых из Фонда оплаты Труда или Фонда Гарантированных Льгот, не я набирал доходов, от которых я обязан (- на) выплачивать в течение налогового года аванс на основании ст. 44 пункта 3 Закона, т. е. доходов: от предпринимательской деятельности, указанной в ст. 14 Закона, от аренды или аренды.

В. подпись

инструкция

за выявление неправды или сокрытие правды и, таким образом, облагание налогом убытков грозит ответственность, предусмотренная налоговым кодексом.

объяснение

заявление должно быть подано плательщику до первой выплаты зарплаты в налоговом году. Заявление не производится, если фактическое состояние, вытекающее из заявления, сделанного в предыдущие годы, не изменилось. Если налогоплательщик уведомляет учреждение труда об изменении фактического состояния, вытекающего из заявления, учреждение труда не уменьшает аванс в указанном выше порядке.

информация

администратор данных

Мы сообщаем, что Администратором Ваших персональных данных является компания «Randstad Polska Sp. z o.o.» с главным офисом в Варшаве (02-305), ул. Иерусалимские аллеи 134 (Aleje Jerozolimskie 134), именуемая далее «Администратор» либо «Общество».

инспектор по защите данных (ИЗД)

администратор определил инспектора по защите данных (ИЗД), с которым можно связаться по электронной почте: dro@randstad.pl, по всем вопросам, относящимся к Вашим персональным данным.

цели обработки данных

обработка Ваших персональных данных осуществляется с целью:

[показать больше](#)

[отправить](#)

ОКОНЧАНИЕ

Кликните кнопку отправить для окончания заполнения анкеты и отправки ее в Randstad.