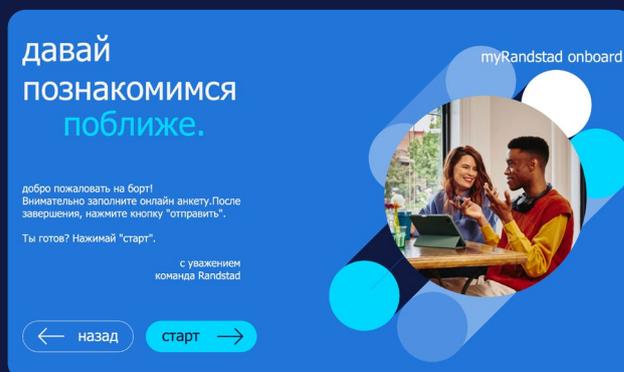
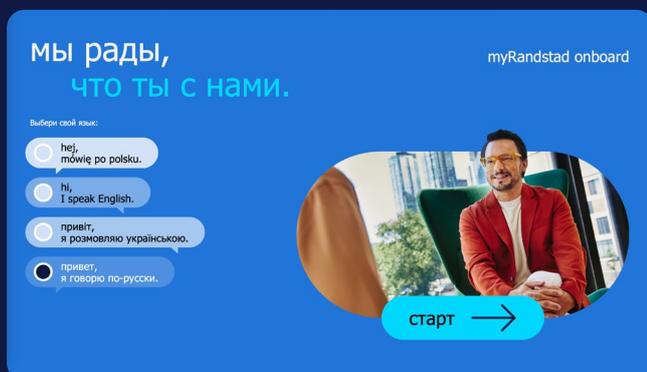


Выберите язык, на котором вы будете заполнять анкету. После выбора языка кликните **старт** и после перехода на следующую страницу опять кликните **старт**.



01 основные данные

Пожалуйста, заполняя 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 польское гражданство

у меня нет польского гражданства

гражданство

ukraińskie

у меня есть номер PESEL

у меня нет номера PESEL

серия загранпаспорта

номер паспорта

FF

345678

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.

Прошу перечислять платежи, связанные с трудовыми отношениями, включая заработную плату, на указанный ниже банковский счет:

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 повторите электронный адрес необязательно

код номер телефона

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 об инвалидности

Укажите, есть ли у вас справка об инвалидности.



Справка должна быть выданной исключительно в Польше! Если справка была выдана вне Польши - она не будет учитываться!

- > 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

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 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.



Принимается во внимание исключительно пенсия, выдаваемая в Польше!

- Укажите, являетесь ли вы пенсионером по старости или по инвалидности и по какой причине.

я заявляю, что

- я пенсионер
 я не пенсионер

я заявляю, что

- я получатель пенсии по инвалидности
 я не получатель пенсии по инвалидности

ИЛИ

я заявляю, что

- я пенсионер
 я не пенсионер

од

28.09.2021

я заявляю, что

- я получатель пенсии по инвалидности
 я не получатель пенсии по инвалидности

рента

- длительная
 периодическая

од

19.10.2020

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)

Филиал Налоговой Службы

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 - Я веду предпринимательскую деятельность
- другой

серия загранпаспорта

FF

номер паспорта

345678

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.

декларация о вычитаемых расходах.

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

- Нет
- Да

в связи с ЭТИМ

- я прошу увеличить вычитаемые расходы
- хочу сохранить стандартные вычитаемые расходы
- отказываюсь от применения вычитаемых расходов

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 с фирмой 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 предположительный срок начала выполнения временной работы, а представленные мною документы являются всеми документами, касающимися этой работы
- подтверждаю, что в течение последних 36 месяцев, предшествующих предположительный срок 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:

12

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)

или

заявляю, что

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

заявляю, что

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

личные данные детей

имя

фамилия

дата рождения

 ✕

[добавить еще одного ребенка](#)

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.

согласия**я соглашаюсь на передачу мне от Randstad Polska Sp. z 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

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

Декларации и заявления Налогоплательщика

об уменьшении ежемесячного авансового платежа по подоходному налогу:

- у меня нет дополнительных источников дохода (я работаю только в Randstad Polska Sp. z o.o) - 1/12 от суммы, уменьшающей налог (300 злотых)
- у меня имеется 1 дополнительный источник дохода (я также работаю вне Randstad Polska Sp. z o.o) - 1/24 от суммы, уменьшающей налог (150 злотых)
- у меня имеются 2 или более дополнительных источника дохода (я также работаю вне Randstad Polska Sp. z o.o) - 1/36 часть от суммы, уменьшающей налог (100 злотых)
- я не хочу применять уменьшения
- я хочу выбрать нестандартное уменьшение:

Являетесь ли Вы родителем, самостоятельно воспитывающим ребенка?

- нет
- да

Намерены ли Вы производить налоговые расчеты вместе с супругом / супругой?

- нет
- да

Я хочу воспользоваться следующими льготами:

- "льгота 4+"
- "льгота для работающих пожилых людей"

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.

Здесь содержится информация насчет обработки ваших персональных данных. Можете кликнуть на "показать больше" для более подробного ознакомления.

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: dpo@randstad.pl, по всем вопросам, относящимся к Вашим персональным данным.

цели обработки данных

обработка Ваших персональных данных осуществляется с целью:

[показать больше](#)

Мы хотим сопровождать Вас на Вашем профессиональном пути и быть поддержкой как сейчас, так и в будущем.

При желании дайте согласие на обработку персональных для сохранения связи с нами на длительный период времени. Для более детальной информации нажмите "показать больше".

Если вы хотите оставаться на связи с нами в течение более длительного периода времени, просто примите политику конфиденциальности ниже:

- Я заявляю, что прочитал/а и принимаю Политику конфиденциальности Randstad Polska и хочу использовать Услуги Randstad в течение следующих 24 месяцев.

Компания Randstad Polska (в дальнейшем именуемая «мы», «нас» или «Randstad Polska») будет обрабатывать ваши персональные данные (также иногда именуемые «информацией») в соответствии с настоящей Политикой конфиденциальности.

Мы используем ваши персональные данные при предоставлении наших HR-услуг, которые включают в себя услуги по подбору персонала, посредничество, временное укомплектование персоналом, делегирование полномочий, расчет заработной платы, личное развитие, профориентацию, коучинг, планирование и управление персоналом и вознаграждением (далее «Услуги»).

[показать больше](#)

16

ПОДПИСЬ

В разделе “Подпись” мы рекомендуем выбрать вариант “быстрая электронная подпись, не выходя из дома”. Благодаря этому мы сразу получим комплект данных, которые являются необходимыми для составления для вас договора.

Подпись

Выберите, как вы хотите подписать свою анкету

- Быстрая электронная подпись, не выходя из дома
- Ручная подпись в офисе Randstad

Подпишите анкету

ОКОНЧАНИЕ

Кликните на кнопку “Отправить” чтобы завершить заполнение анкеты и отправить ее в Randstad.

Помните о том, чтобы проверить достоверность данных перед нажатием на “Отправить”!

