**ANKIETA NR 1 - DOTYCZĄCA ZATRUDNIENIA W RODZINNYCH OGRODACH DZIAŁKOWYCH W ROKU 2020,
 W OKRESIE OD 01 STYCZNIA DO 31 GRUDNIA, WYPEŁNIANA W CELU WERYFIKACJI OBOWIĄZKU WDROŻENIA PPK WŚRÓD ROD OKRĘGU ŁÓDZKIEGO PZD**

……………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….

 Nazwa lub pieczątka ROD

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMA ZATRUDNIENIA** | **ILOŚĆ OSÓB ZATRUDNIONYCH W PODANYCH GRUPACH WIEKOWYCH, OD KTÓRYCH ODPROWADZANE SĄ SKŁADKI EMERYTALNA I RENTOWA PODZIALE NA OKRES ZATRUDNIENIA** |
| **OD 18 DO 55 LAT** | **OD 55 DO 70 LAT** | **POWYŻEJ 70 LAT** |
| **OKRES ZATRUDNIENIA**  | **do 3 m-cy** | **3-12m-cy** | **powyżej 12 m-cy** | **do 3 m-cy** | **3-12m-cy** | **powyżej 12 m-cy** | **do 3 m-cy** | **3-12m-cy** | **powyżej 12 m-cy** |
| **UMOWA O PRACĘ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **UMOWA ZLECENIE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG, DO KTÓREJ ZGODNIE Z ART. 750 KC STOSUJE SIĘ PRZEPISY DOTYCZĄCE ZLECENIA** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Sporządzono dnia………………………………………………………..

 Sekretarz/Skarbnik Prezes Zarządu

…………………….............................. ……………………………………………………

 czytelny podpis lub imienna pieczątka czytelny podpis lub imienna pieczątka

**ANKIETA NR 2 - DOTYCZĄCA ZATRUDNIENIA W RODZINNYCH OGRODACH DZIAŁKOWYCH W ROKU 2020,
 W OKRESIE OD 01 STYCZNIA DO 31 GRUDNIA, WYPEŁNIANA W CELU WERYFIKACJI OBOWIĄZKU WDROŻENIA PPK WŚRÓD ROD OKRĘGU ŁÓDZKIEGO PZD**

……………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….

 Nazwa lub pieczątka ROD

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMA ZATRUDNIENIA** | **ILOŚĆ OSÓB ZATRUDNIONYCH W ROD W PODANYCH GRUPACH WIEKOWYCH W PODZIALE NA OKRES ZATRUDNIENIA** |
| **OD 18 DO 55 LAT** | **OD 55 DO 70 LAT** | **POWYŻEJ 70 LAT** |
| **OKRES ZATRUDNIENIA**  | **do 3 m-cy** | **3-12m-cy** | **powyżej 12 m-cy** | **do 3 m-cy** | **3-12m-cy** | **powyżej 12 m-cy** | **do 3 m-cy** | **3-12m-cy** | **powyżej 12 m-cy** |
| **UMOWA ZLECENIE \*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG\* DO KTÓREJ ZGODNIE Z ART. 750 KC STOSUJE SIĘ PRZEPISY DOTYCZĄCE ZLECENIA** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **UMOWA O DZIEŁO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*UMOWA Z PRACOWNIKIEM INNEJ FIRMY, W KTÓREJ OTRZYMUJE WYNAGRODZENIE WIĘKSZE BĄDŹ RÓWNE PŁACY MINIMALNEJ LUB POSIADAJĄCA STATUS STUDENTA DO 26 ROKU**

Sporządzono dnia………………………………………………………..

 Sekretarz/Skarbnik Prezes Zarządu

…………………….............................. ……………………………………………………

 czytelny podpis lub imienna pieczątka czytelny podpis lub imienna pieczątka