

ANKIETA CZŁONKOWSKA

Część I PODSTAWOWE DANE WNIOSKODAWCY

NAZWISKO				
IMIONA				
DATA I MIEJSCE URODZENIA				
PESEL				
IMIONA RODZICÓW	MATKI	OJCA		
ADRES DO KORESPONDENCJI				
NUMER TELEFONU				
ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ				
WYKSZTAŁCENIE				
KWALIFIKACJE ZAWODOWE	MISTRZ	CZELADNIK	TECHNIK	INNE (JAKIE?)
KWALIFIKACJE ZAWODOWE (podać rodzaj dokumentu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe, numer dokumentu, datę wydania oraz przez kogo został wydany)				

PRZYGOTOWANIE PEDAGOGICZNE (podać rodzaj dokumentu, jego numer, datę wydania oraz przez kogo został wydany)	
--	--

Część II. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKONYWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

PEŁNA NAZWA FIRMY (zgodnie z wpisem w CEIDG/KRS)				
NUMER NIP/KRS				
DATA ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (DD-MM-RRRR)				
RODZAJ WYKONYWANEGO RZEMIOSŁA				
RODZAJ WYKONYWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (przeważające PKD)				
PRZECIĘTNA LICZBA ZATRUDNIONYCH	1 OSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA	MNIJ NIŻ 10 PRACOWNIKÓW	OD 10 DO 50 PRACOWNIKÓW	OD 50 DO 250 PRACOWNIKÓW ¹

Część III. INFORMACJA DOTYCZĄCA UCZESTNICTWA W WYKONYWANIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ W ZAKRESIE RZEMIOSŁA przez SPÓŁKĘ CYWILNĄ OSÓB FIZYCZNYCH/ SPÓŁKĘ JAWNĄ/SPÓŁKĘ KOMANDYTOWĄ OSÓB FIZYCZNYCH/ SPÓŁKĘ KOMANDYTOWO – AKCYJNĄ OSÓB FIZYCZNYCH/JEDNOOSOBOWĄ SPÓŁKĘ KAPITAŁOWĄ POWSTAŁĄ W WYNIKU PRZEKSZTAŁCENIA SIĘ PRZEDSIĘBIORCY BĘDĄCEGO OSOBĄ FIZYCZNĄ:

Imię i nazwisko wspólników	Rodzaj relacji rodzinnej z członkiem cechu (małżonek lub zstępny lub BRAK relacji)	Czy wspólnik posiada kwalifikacje zawodowe w rzemiośle? (TAK/NIE)

¹ definicja zawarta w ustawie z dnia 6 marca 2018 roku Prawo Przedsiębiorców (Dz.U. z 2021 r. poz.162)